

CERTIFICADO
NO. 2023-007874TTL ISO 9001
00000000000000000000000000000000

Certificado de Aptitud Física, Mental Y de Coordinación Motriz

Examen No: 8126 | RUNT No: 33891474 | Fecha de Expedición: 13/10/2023 | Fecha de Vencimiento: 10/04/2024

METVIDA IPS NORTH POINT

Dirección: AK 7 # 155-80 LOCAL 45-46 - BOGOTÁ

NIT: 9012523502 | Teléfono: 3183399382

Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud: 1100134909-02

Resolución de Habilitación de Ministerio de Transporte:

Huella izquierda Huella derecha



Información del Candidato

Nombre: WALTER ALEXANDER CAMACHO LANCHEROS

Fecha de nacimiento: 15/12/1975

Documento: CC 79784873

Ocupación: Otros

Teléfono: 0

Dirección: KRA 13A # 159A-38

Gs/Rh: O+

El suscrito Profesional Certificador actuando en nombre y representación de la empresa METVIDA IPS SAS propietaria del METVIDA IPS NORTH POINT

Certifica Ante las Autoridades de Tránsito

Alcance Territorial

El definido por el Ministerio de Transporte y publicado en el Registro Único Nacional de Transporte -RUNT- en el campo de Información Certificados Médicos/Organismo de Tránsito.

1. Que el candidato solicitó ser evaluado y certificado conforme a nuestro esquema de certificación de la aptitud física, mental y coordinación motriz (desarrollado en apego a la Res. 0217:2014 del Ministerio de Transporte y sus anexos), bajo las siguientes características:

Alcance de Certificación

Grupo de Categorías	Categoría	Servicio	Tipo de Trámite
Grupo 2	C1	PUBLICO	Refrendación

2. Que basado en la información del "Informe de evaluación de la aptitud física, mental y coordinación motriz" se verificó si los resultados obtenidos por el candidato dan cumplimiento a los criterios de aprobación del esquema de certificación y se encuentran dentro de los parámetros y límites establecidos en el anexo 1 de la Res. 0217:2014.

3. Que conforme a lo anterior se concluye que el candidato posee la aptitud física, mental y de coordinación motriz que se requiere para conducir un vehículo en los siguientes términos:

Categoría: C1

Resultado de proceso de certificación: APROBADO

Atestación de certificación: APTO CON RESTRICCIÓN

Restricciones, limitaciones o adaptaciones: CONDUCIR CON LENTES

4. Que según lo establecido en la misma resolución, se le practicaron los exámenes:

- Evaluación de Capacidad Visual, con resultado: APTO CON RESTRICCIÓN.
- Evaluación de Capacidad Auditiva, con resultado: APTO.
- Evaluación de Capacidad Mental y de Coordinación Motriz, con resultado: APTO.
- Evaluación de Capacidad Física General, con resultado: APTO.

Observaciones:

Certificador: HERRERA MARIA ALEJANDRA N° de tarjeta profesional: 180305

Firma del evaluado

Firma y Huella del Certificador



Firma

Huella

"Declaro bajo la gravedad de juramento, que he participado en todo el proceso de certificación de conductores y que la información suministrada a los facultativos durante todas las exploraciones y la entrevista de antecedentes referidos al historial médico o diagnóstico clínico, corresponden estrictamente a la verdad. Declaro que he recibido a conformidad el Certificado expedido por el Centro de Reconocimiento de Conductores y que no presentare declaraciones relativas a la certificación diferentes del alcance para el cual se otorgó la certificación."

Vigencia del Certificado: 180 Días Calendario