



CERTIFICADO PRUEBA PSICOSENSOMÉTRICA

Número de Acreditación ONAC 13-CEP-082 2014 Resolución Mintransporte 0002150 de 23/07/2014

Registro IPS 13226-01 de 2014/03/13

Pruebas realizadas bajo los parámetros del anexo I de la Resolución 217 del 31/01/2014 Ministerio de Transporte

DATOS PERSONALES				Nº: 105.100
Nombres y Apellidos:	MARTINEZ RESTREPO JUAN FERNANDO	CC:	1216721329	Dirección: CLL 93 B 79 B 22
Teléfono:	Celular: 3232882785	Fecha Atención:	26/09/2025 10:24:00	

RESULTADOS POR ÁREA

FONOAUDIOLOGIA	MARIA CAMILA AMAYA MARTINEZ	C.C	1017168834	REG. M	15-03161
CANDIDATO CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA RESOLUCION 217 DEL 31 ENERO DE 2014. APTO					
MEDICINA DEL TRABAJO	LUIS ALFONSO TORRES LOPEZ	C.C	71592911	REG. M	03719
CANDIDATO CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA RESOLUCIÓN 0217 DEL 31 ENERO DE 2014. APTO					
VISIOMETRÍA	ANGELICA MARIA PALACIOS VARGAS	C.C	1010183678	REG. M	11-6348-14
CANDIDATO CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA RESOLUCIÓN 0217 DEL 31 ENERO DE 2014. CONTROL ANUAL POR OPTOMETRIA CLINICA EN EPS Y/O PARTICULAR, PARA LA DETENCION TEMPRANA Y PREVENCION DE PROBLEMAS VISUALES. APTO CON RECOMENDACIONES					
PSICOLOGÍA	EDGARDO DE JESUS PATERNINA VILLOBOS	C.C	78749873	REG. M	190642
CANDIDATO CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA RESOLUCIÓN 0217 DEL 31 ENERO DE 2014. APTO					

El suscrito médico certificador; basado en la evaluación médica realizada por los especialistas del Centro de Reconocimiento de Conductores, Institución Prestadora de Servicios de Salud, autorizada por el Ministerio de Transporte para la evaluación y certificación de conductores bajo los parámetros de la Resolución 217 del 31 de Enero de 2014 y sus anexos CERTIFICA que la empresa abajo descrita; solicito la evaluación del conductor y o persona de acuerdo con los parámetros relacionados para obtener el Certificado Psicosensoométrico.

El presente Certificado no tiene validez para realizar Renovación, Recategorización o Licencia de conducción por Primera Vez.

CERTIFICADOR

Firma:



Nombre: CC: 71592911 - LUIS ALFONSO TORRES

R. M.: 03719

FIRMA EVALUADO

Firma:



Nombre: MARTINEZ RESTREPO JUAN FERNANDO

CC: 1216721329

Declaro bajo la gravedad de juramento, que la información suministrada a los facultativos durante todas las exploraciones y la entrevista de antecedentes referidos al historial médico o diagnóstico clínico, corresponde estrictamente y estan apegados a la verdad.