CertiPrueba IPS
CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES

NIT: 900673428-0
Dir: Transversal 39A # 70-40
Teléfono: 5577499 - 5577789
Correo: admoncartera@certiprueba.com
Medellín, Colombia

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

N°: 108.760

Nombres y Apellidos: GARCIA ORTIZ JULIO CESAR **CC:** 71702507 **Dirección:** CR 110 A 34 B 51 INT 201
Teléfono: 0 **Celular:** 3003646737 **Fecha Atención:** 07/02/2026 10:08:00

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 **YIARDANY MARIA MENA MORENO** **C.C 54258871** **REG. M 27-3203**
CANDIDATO CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA RESOLUCIÓN 0217 DEL 31 ENERO DE 2014...//DEBE CONDUCIR CON LENTES APTO CON RECOMENDACIONES

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. USO DE CORRECCION OPTICA PERMANENTE Y 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 VILLALOBOS** **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 Psicosensométrico.

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

CERTIFICADOR

Firma:
Nombre: CC: 54258871 - YIARDANY MARIA MENA
R. M.: 27-3203

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.

FIRMA EVALUADO

Firma:
Nombre: GARCIA ORTIZ JULIO CESAR
CC: 71702507