

No. 2019-000241

MEDIC GLOBAL PROFESIONAL IPS SAS

Nit : 9008353304

Dirección : Av Cll 161 16 - 33 - BOGOTÁ

Teléfono :6954649

Res. Habilitación Mintransporte :0005215 12/12/2016

Registro de habilitación de salud :110012859201



CERTIFICADO DE APTITUD FISICA, MENTAL Y DE COORDINACION MOTRIZ

CERTIFICADO No. 00005561 RUNT No. 23886072

Fecha de Expedición : 20/02/2019

Fecha de Vencimiento : 19/08/2019

Nombre del Candidato : JOSE EDUARDO ESPINOSA PINTO

Documento : CC 14317599

Dirección : CALLE 168 48 A 81

Teléfono : 3212827190

Gs/Rh : O+

Fecha de nacimiento : 19/11/1960

Ocupación : Otros

El suscrito certificador, basado en la evaluación medica 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, así como por el Organismo Nacional de Acreditación bajo la norma internacional ISO/IEC 17024:2012 para Colombia NTC-ISO/IEC 17024:2013.

CERTIFICA

Que el Candidato solicito ser evaluado de acuerdo con los parámetros exigidos por el Ministerio de Transporte en su resolución 217 del 31 de Enero de 2014 y sus anexos para obtener el Certificado Médico necesario para tramitar su licencia de conducción bajo las siguientes características:

TIPO DE TRAMITE:

Re categorizar

CATEGORIA:

C1

SERVICIO:

PUBLICO

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

- Evaluación de Capacidad Visual, con Resultado APTO
- 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

Que como resultado de las pruebas practicadas y del examen medico se concluyo que es:

APTO

Huella Izquierda

Huella Derecha



20/02/2019

OBSERVACIONES

APTO SIN RESTRICCIONES SEGUN RESOLUCION 0217 DE 2014

Firma del Evaluado

"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 diagnostico clinico, corresponden estrictamente apego a la verdad."

Declaro que he recibido a conformidad el Certificado expedido por el Centro de Reconocimiento de Conductores y que no presentaré declaraciones relativas a la certificación diferentes del alcance para el cual se otorgó la certificación.

Vigencia del Certificado : 180 Dias Calendario

Certificador

LUISA FERNANDA GRANADOS MARTINEZ

No. Registro

1402664

Firma y Huella del Certificador

Impreso por: Siseq @ Examen