

No. 2019-000241

MEDIC GLOBAL PROFESIONAL IPS SAS

Nit : 9008353304

Dirección : Av CII 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 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, 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 solicitó 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

Huella Izquierda

Huella Derecha



20/02/2019

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 médico se concluyó que es:

APTO

OBSERVACIONES

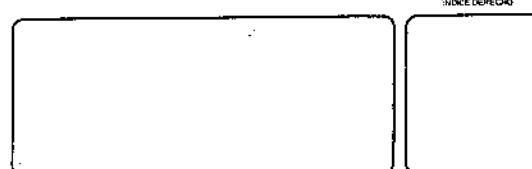
APTO SIN RESTRICCIONES SEGUN RESOLUCION 0217 DE 2014

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 diagnóstico clínico, corresponden estrictamente apegado 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 Días Calendario

Certificador
LUISA FERNANDA GRANADOS MARTINEZNo. Registro
1402664

Firma y Huella del Certificador

Impreso por Sisec ® Examen