



Res. Min. Transporte 002730
Ips. 110010302001



NTC-ISO/IEC 17024:2013
09-CEP-006

CERTIFICADO DE APTITUD FÍSICA MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ

De acuerdo a la resolución 217 / 2014 y la norma NTC-ISO/IEC 17024:2013
CENTRO DE EVALUACIÓN MÉDICA PORVIDA LTDA
NIT: 830066635-1

Dirección: AC 9 # 50-15 LOCAL C-1060 BOGOTÁ Telefonos: 5640031

Email: UMEDICA@PORVIDA.COM.CO

Numero Examen: PESV00000423

Numero Historico: PESV00007029

Numero Certificado: 00006003

EXAMEN PSICOSENSOMETRICO - PLAN ESTRATÉGICO DE SEGURIDAD VIAL

INFORMACION GENERAL

Fecha de Emisión:	21/01/2020	Fecha de Evaluación:	21/01/2020
Nombres:	RAFAEL GOMEZ ZAMBRANO	Fecha de Nacimiento:	15/06/1977
Tipo de documento:	CC Cedula de ciudadanía	Numero de documento:	80541783
Sexo:	Masculino	Ocupación:	Otros 15 Conductor/Transpo
Grupo Sanguíneo:	O+	Telefono:	- 3208533695
Dirección:	CALLE 180 NO. 11-20 C-56 Usaquen Bogotá(Cundinamarca)		



CER: 00006003

CENTRO DE EVALUACIÓN MÉDICA PORVIDA LTDA

CERTIFICA

Que el candidato solicito ser evaluado bajo los parametros establecidos por el Ministerio de Transporte en la Resolución 217/14 y por la norma NTC-ISO/IEC 17024:2013, **las pruebas de visometría, audiometría, exámenes de coordinación motriz, psicología y medicina general;** para el alcance:

1. Categoría: C2-PSV -

2. Categoría: No aplica -




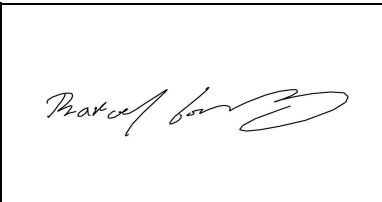


VENCIMIENTO DE CERTIFICACION: No aplica

Que como resultado de las evaluaciones realizadas y soportes clinicos presentados se concluye que el candidato es:

Apto

Restricciones
• No posee restricciones
Observaciones
SE RECOMIENDA DIETA, CITA MEDICA GENERAL POR LA EPS Y USO DE MEDIAS COMPRESIVAS.

Nota: Este certificado se realiza según lo establecido en la resolución 217/14.

Certificador : Claudia Viviana Muñoz Guerrero Cedula de Ciudadania No. 52558036 Cod. verificación firma digital:	 Firma	 Sello	 Huella
Candidato : RAFAEL GOMEZ ZAMBRANO CC Cedula de ciudadanía No. 80541783	 Firma	 Huella derecha	 Huella izquierda

Por medio de mi firma en el certificado, me comprometo a no divulgar materiales de examen confidenciales ni a tomar parte en prácticas fraudulentas de examen, de lo contrario se suspenderá o retirará la certificación, siendo devuelto al Organismo de Certificación. \$ArchivosAdjuntos

EXM: PESV00000423