

**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 MEDICA PORVIDA LTDA**

NIT:830066635-1

Direccion: AC 9 # 50-15 LOCAL C-1060 BOGOTA Teléfonos:5640031

Email: UMEDICA@PORVIDA.COM.CO

Numero Examen:PESV00000423

Numero Histórico:PESV00007029

Numero Certificado:00006003

**EXAMEN PSICOSENSOMETRICO - PLAN ESTRATÉGICO DE SEGURIDAD VIAL**

**INFORMACION GENERAL**

Fecha de Emision:	21/01/2020	Fecha de Evaluacion:	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	Ocupacion:	Otros 15 Conductor/Transpo
Grupo Sanguíneo:	O+	Telefono:	- 3208533695
Direccion:	CALLE 180 NO. 11-20 C-56 Usaquen Bogotá(Cundinamarca)		



**CENTRO DE EVALUACIÓN MEDICA PORVIDA LTDA**

**CERTIFICA**

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

**1. Categoria:** C2-PSV -

**2. Categoria:** 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 Ciudadanía No. 52558036  
Cod. verificación firma digital:



Firma



Claudia Viviana Muñoz G  
Fonoaudióloga - Especialista en S.G.S.S.  
Resolución No. 12706 de 01/11/2017

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 retirara la certificación, siendo devuelto al Organismo de Certificación. \$ArchivosAdjuntos

**CER: 00006003**

**EXM: PESV00000423**