



CERTIFICADO
NO. 2020-001723



NIC ISO IEC 17024:2013
14-CEP-033

CERTIMEDICA JUANCHITO IPS SAS

CERTIMEDICA JUANCHITO IPS SAS

14-CEP-033 del 10/11/2014

Nit: 9006937718
Dirección: CL 94 # 8A-23 Corregimiento Juanchito - CANDELARIA
Teléfono: 4201011
Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud REPS: 76-130-09357-01
Resolución de Habilitación de Ministerio de Transporte: 0000087 del 21/01/2015



08/07/2020 08:58:19 a.m.

CERTIFICADO DE APTITUD FÍSICA, MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ

Examen No 8853 RUNT No: 25462558 Fecha de Expedición: 08/07/2020 Fecha Vencimiento: 04/01/2021

Nombre del Candidato: JULIAN CEBALLOS VALENCIA
Ocupación: Otros
Dirección: CALLE66#1-109

Fecha de nacimiento: 18/09/1956

Documento: CC16255488
Teléfono: 0
Gs/Rh: 0+

El suscrito Profesional Certificador actuando en nombre y representación de la empresa CERTIMEDICA JUANCHITO IPS SAS propietaria del CERTIMEDICA JUANCHITO IPS SAS

CERTIFICA ANTE LAS AUTORIDADES DE TRÁNSITO

ALCANCE TERRITORIAL

El definido por el Ministerio de Transporte y publicado en el Registro Único Nacional de Transporte -RUNT- en el campo de información Certificados Médicos/Organismo de Tránsito

1. Que el candidato solicitó ser evaluado y certificado conforme a nuestro esquema de certificación de la aptitud física, mental y coordinación motriz (desarrollado en apego a la Res. 0217:2014 del Ministerio de Transporte y sus anexos), bajo las siguientes características:

ALCANCE DE CERTIFICACION

Grupo de Categorías	Categoría	Servicio	Tipo de Trámite
Grupo 2	C1	PUBLICO	Refrendación

2. Que basado en la información del informe de evaluación de la aptitud física, mental y coordinación motriz se verificó si los resultados obtenidos por el candidato dan cumplimiento a los criterios de aprobación del esquema de certificación y se encuentran dentro de los parámetros y límites establecidos en el anexo 1 de la Res. 0217:2014;

3. Que conforme a lo anterior se concluye que el candidato posee la aptitud física, mental y de coordinación motriz que se requiere para conducir un vehículo en los siguientes términos:

Categoría:	C1
Resultado de proceso de certificación:	APROBADO
Atestación de certificación:	APTO CON RESTRICCIÓN
Restricciones, limitaciones u adaptaciones:	CONducir con audífono BIAURICULAR,

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

Evaluación	Resultado	Huellas
Evaluación de Capacidad Visual, con Resultado	APTO	
Evaluación de Capacidad Auditiva, con Resultado	APTO CON RESTRICCIÓN	
Evaluación de Capacidad Mental y de Coordinación Motriz, con Resultado	APTO	
Evaluación de Capacidad Física General, con Resultado	APTO	

Observaciones

Candidato apto con restricción # 09(09 debe conducir con audífono biauricular) Cumple con los criterios de aprobación del Anexo 1 de la resolución 0217 de 2014 del M.T. como lo establece la Resolución 5228 del 2016 del M.T.

Firma del Evaluado

Izquierda Derecha

Certificador
VERONICA PANESSO MEJIA
No. Registro
175495

Veronica Panesso Mejia

Firma y Huella del Certificador



Huella

"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 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

