

# InproSalud

Inversionistas y Protectores en Salud  
**CERTIFICADO**  
NO. 2020-000996



INVERSIONISTAS Y PROTECTORES EN SALUD  
INPROSALUD S A S  
10-CEP-003 del 29/03/2010

Nit: 9003297038  
Dirección: Manzana 10 Lote 7 San Pedro - CARTAGENA  
Teléfono: 7443330  
Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud REPS: 1300102263-02  
Resolución de Habilitación de Ministerio de Transporte: 4135 05-10-2017

INPROSALUD CARTAGENA EL AMPARO



## CERTIFICADO DE APTITUD FÍSICA, MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ

Examen No 6188 RUNT No: 25569288 Fecha de Expedición: 03/08/2020 Fecha Vencimiento: 30/01/2021

Nombre del Candidato: EDILFREDO OROZCO VALIENTE  
Ocupación: Otros  
Dirección: CARACOLES M39 L4 SEGUNDA ETAPA

Fecha de nacimiento: 24/01/1958

Documento: CC73083734  
Teléfono: 0  
Gs/Rh: A+

El suscrito Profesional Certificador actuando en nombre y representación de la empresa INVERSIONISTAS Y PROTECTORES EN SALUD INPROSALUD S A S propietaria del INPROSALUD CARTAGENA EL AMPARO

### 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	C2	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:	C2
Resultado de proceso de certificación:	APROBADO
Atestación de certificación:	APTO CON RESTRICCIÓN
Restricciones, limitaciones u adaptaciones:	POR DEFINIR

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



#### Observaciones

El candidato cumple con los requisitos de aptitud física, mental y de coordinación motriz exigidas en el anexo 1 de la Resolución 0217 de 2014 del Ministerio de Transporte, sin embargo, se aplica restricción 99: Control anual con Audiología.

Firma del Evaluado



Certificador  
ALEJANDRA GUZMAN VASQUEZ  
No. Registro  
05-2014-14

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 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 Días Calendario

