

MEDICVIAS SAS
19-CEP-020 del 16/04/2020



CERTIFICADO
NO 2024-000876



NTC ISO IEC 17024 2013
19-CEP-020

Certificado de Aptitud Física, Mental Y de Coordinación Motriz

Examen No: 16567 | RUNT No: 34794528 | Fecha de Expedición: 30/01/2024 | Fecha de Vencimiento: 28/07/2024

MEDICVIAS

Dirección: CR 48 49SUR 40 - ENVIGADO

NIT: 9012589974 | Teléfono: 6042099962

Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud: 0526618059

Resolución de Habilitación de Ministerio de Transporte: 20203040020125

Huella izquierda Huella derecha



Información del Candidato

Nombre: WILSON ANDRES ARANGO ARIAS
Fecha de nacimiento: 26/04/1980
Documento: CC 3507710

Ocupación: Otros
Teléfono: 0

Dirección: CARRERA 39 E # 48 F SUR 85
Gs/Rh: A+

El suscrito Profesional Certificador actuando en nombre y representación de la empresa MEDICVIAS SAS propietaria del MEDICVIAS

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 Transito.

- 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 Certificación

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

Restricciones, limitaciones o adaptaciones:

- 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

Observaciones: Candidato Apto, 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

Certificador: N° de tarjeta profesional:
ERIKA YULIETH VELEZ VELEZ 184270

Firma y Huella del Certificador



Firma

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