

IPS PROGRESANDO EN SALUD SAS

Acreditación ONAC No. 22-CEP-038

Número de Exámen : 23642

IPS PROGRESANDO EN SALUD

Nit : 9008765843

ión : CL 21A # 0B -75 BR. EL ROSAL - NTE. SANTANDER

Teléfono :5489755

Reg. Habilitación :5400102387



DATOS USUARIO

Nombre: HERNANDO BLANCO LOPEZ

N°Documento : 13921252

Edad : 66

Dirección : CALLE 1 # 7-35 BARRIO SANTANDER

Teléfono : 3195964476

Gs/Rh : A+

Genero: M Estado Civil: CASADO(A) Escolaridad: PRIMARIA

Ocupación: CONDUCTOR/TRANSPORTE

EPS : Nueva Promotora De Salud - Nueva EPS

Correo : NO TIENE

DATOS EXAMEN

Empresa: E S E HOSPITAL LOCAL JORGE CRISTO SAHIUN VILLA D NIT : 807004631

Cargo a Desempeñar o Desempeña: CONDUCTOR

Fecha Ingreso : 26/07/2024

Jornada Laboral: DIURNA

Area: OPERATIVA

Tipo Examen: SEGUIMIENTO LABORAL

Fecha y Hora de Examen : 2024/07/26 06:56

CERTIFICADO DE APTITUD FISICA, MENTAL Y DE COORDINACION MOTRIZ

Basado en la evaluación medica realizada por los especialistas del centro de reconocimiento de conductores, institución prestadora de Servicios de Salud, autorizada por el Ministerio de Transporte para la evaluación y certificación de conductores bajo los parámetros de la Resolución 217 del 31 de Enero de 2014 y la NTC ISO 17024 del 2012 y sus anexos.

CERTIFICA

Que el aspirante solicito ser evaluado de acuerdo con los parámetros exigidos por el Ministerio de Transporte en su resolución 217 del 31 de Enero de 2014 y sus anexos. Que segun lo establecido se le practiron los exámenes de Capacidad Auditiva, Visual, Mental y de Coordinacion Motriz y Fisica Genral. y Que como resultado de las pruebas practicadas y del examen medico se concluyo que es

RESULTADO DE LA VALORACIÓN:

Firma del Evaluado

OBSERVACIONES

Los resultados de las pruebas se encuentran dentro de los parámetros de aprobación, el candidato es APTO.

"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 diagnostico clinico, 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 : 365 Dias

Evaluación de Capacidad Mental y de Coordinación Motriz

Eilyn Johanna Prieto García
Psicóloga del Riesgo y Accidentes SST
REC. PROF. 1733
LIC. 647165 01975