

Certificado de Aptitud Física, Mental Y de Coordinación Motriz

Examen No: 3554 | RUNT No: 48120647 | Fecha de Expedición: 01/04/2025 | Fecha de Vencimiento: 28/09/2025

IPS PROGRESANDO EN SALUD SAS**Dirección:** CALLE 21A No 0B-75 BRR EL ROSAL - CÚCUTA**NIT:** 9008765843 | **Teléfono:** 5489755**Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud:** 540010238701**Resolución de Habilitación de Ministerio de Transporte:**

Huella izquierda Huella derecha

31/03/2025 3:49:15 p. m.

Información del Candidato
Nombre: JUAN CAMILO ROSERO CAMPAZ
Fecha de nacimiento: 11/11/2004
Documento: CC 1111662604

Ocupación: Otros
Teléfono: 3167259

Dirección: CALLE 34 # KDX-9 BARRIO ANTONIA GALAN
Gs/Rh: A-
Información del Responsable**Nombre:** NATALIA ROSERO**Teléfono/Celular:** 3167259049**Parentesco:** HERMANA

El suscrito Profesional Certificador actuando en nombre y representación de la empresa **IPS PROGRESANDO EN SALUD SAS** propietaria del **IPS PROGRESANDO EN SALUD 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 Resolución 217 de 2014 del Ministerio de Transporte y sus anexos), bajo las siguientes características:

Alcance de Certificación

Grupo de Categorías	Categoría	Servicio	Tipo de Trámite
Grupo 1	A2	PARTICULAR	Primera Vez

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 Resolución 217 de 2014 del Ministerio de Transporte.

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: A2**Resultado de proceso de certificación:** APROBADO**Atestación de certificación:** APTO CON RESTRICCIÓN**Restricciones, limitaciones o adaptaciones:** CONDUCIR CON LENTES

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

- Evaluación de Capacidad Visual, con resultado: APTO CON RESTRICCIÓN.
- 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: APTO SEGÚN RESOLUCIÓN 0217 DE 2014 Y
20223040030355 DE 2022.

Firma del evaluado

Certificador:

RUBY LORENA LOZADA MUÑOZ

Nº de tarjeta profesional:

1030643060

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 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