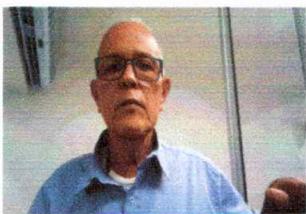


# IPS PROGRESANDO EN SALUD SAS

Acreditación ONAC No. 22-CEP-038



Número de Exámen : 23570

IPS PROGRESANDO EN SALUD

Nit : 9008765843

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

Teléfono : 5489755

Reg. Habilitación : 5400102387

## DATOS USUARIO

Nombre: JOSE AGUSTIN ROZO BAUTISTA N°Documento : 13454839 Edad : 64  
Dirección : CALLE 10#3-108 URBANIZACIÓN TRAPICHES Teléfono : 3138881211 Gs/Rh : O+  
Genero: M Estado Civil: UNIÓN LIBRE Escolaridad: SECUNDARIA 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 : 17/07/2024

Jornada Laboral: DIURNA Área: OPERATIVO Tipo Examen: SEGUIMIENTO LABORAL

Fecha y Hora de Examen : 2024/07/17 10:42

## 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 según lo establecido se le practicaron los exámenes de Capacidad Auditiva, Visual, Mental y de Coordinación Motriz y Física General. y Que como resultado de las pruebas practicadas y del examen médico se concluyó que es

## RESULTADO DE LA VALORACIÓN:

### Firma del Evaluado

13454839 Cuenta

### 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 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 : 365 Días

Evaluación de Capacidad Mental y de Coordinación Motriz

Eilyn Johanna Prieto García  
Psicóloga ECP. Registro Activo SST  
REG. #01-1733  
LIC. SST #006 01976