


CERTIFICADO DE APTITUD FÍSICA MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ

Según lo establecido por la Resolución 000217 de 2014, expedida por el Ministerio de Transporte
ORGANISMO CERTIFICADOR: IPS APRUEBA CALI S.A.S. NIT: 900164875 - 6
CENTRO DE EVALUACIÓN: IPS BOGOTÁ 1

Dirección:	Calle 161 # 20 - 18 P1 EN1 , Bogotá, D.C., Bogotá
Teléfono:	3126400013
Habilitación Ministerio Transporte:	0000
Sec. Salud - Registro Habilitación:	110013778001
Acreditación:	22CEP024

IDENTIFICACION DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA

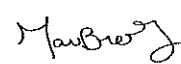
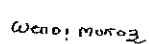


	Nombres:		DAVID ALEJANDRO	
	Apellidos:		RODRIGUEZ VENEGAS	
	Tipo Identificación:		CC	
	N° Identificación:		1020770850	
	Grupo Sanguíneo y RH:		A +	
	Fecha de Nacimiento:		1992/04/26	
	Edad:		32	
	Sexo:		M	
	Estado Civil:		Casado(a)	
	Nivel Educativo:		Bachillerato	
Ocupación:		CONDUCTORES DE BUSES MICROBUSES Y TRANVIAS		
EPS:		SANITAS S.A. EPS		
Regimen de Afiliación:		Contributivo		
Dirección:		CRA 6 # 166-14		
Teléfono:		0		
Ciudad Residencia:		Bogotá, D.C.		
Número de Factura:		3138		
Fecha de Impresión:		26/04/2024 10:22:48		

Contacto caso de emergencia y/o acompañante:		MARIA OROZCO
Teléfono (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):		3202137215
Parentesco (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):		Cónyuge
Fecha inicio vigencia:		17/07/2023 14:51:44
Fecha vencimiento:		13/01/2024 14:51:44
N° de Reconocimiento:		3140


Trámite	Categoría	Grupo	Concepto	N° Resultado	N° certificado RUNT
Refrendación	A2	Grupo 1	APTO	A-0164-000003448	32926709
Refrendación	C2	Grupo 2	APTO	A-0164-000003449	32926766

CERTIFICA QUE:

Teniendo en cuenta que el usuario identificado en este documento, solicita ser evaluado de su aptitud medica para conducir de conformidad a lo establecido en la Resolución 0217 de 2014 anexo I, la Resolución 20223040030355 de 2022, Resolución 5228 del 2016 (Ministerio de Transporte) y la NTC ISO/IEC 17024 de 2012 - Por lo que certificamos los resultados obtenidos así:

Concepto de Optometría	Nombre	R.M:	Huella	Firma
Candidato apto, cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numerales 1.1 al 1.7.	MARIA TORRES BARRERA	52898072	27-09-2023_5 31 46	
Concepto de Fonoaudiología	Nombre	R.M:	Huella	Firma
Candidato apto, cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numeral 2.1. y/o la resolución 20223040030355 de 2022.	WENDY MUÑOZ MONROY	10239425 11	27-09-2023_7 49 05	
Concepto de Psicología	Nombre	R.M:	Huella	Firma
Candidato apto, cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numerales del 10 al 13.	EDUARD ORTIZ CASTILLO	221629	09-04-2024_9 29 34	
Concepto de Medicina General	Nombre	R.M:	Huella	Firma
Candidato apto, cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I.	XIMENA FERNANDEZ OSPINO	25529200 2	27-09-2023_8 01 12	

Concepto Final	Trámite - Categoría
Cumple con los criterios de aprobación de la resolución 0217 de 2014 anexo I	Refrendación A2
Cumple con los criterios de aprobación de la resolución 0217 de 2014 anexo I	Refrendación C2
(Código) Restricciones - Observación	
Observaciones / Vigencia	
Limitaciones físicas progresivas	
	Fecha Vigencia

 Firma Profesional Certificador CLAUDIA MARMOLEJO TORO RM: 765513 Declaro bajo la gravedad de juramento que el dictamen se ajusta a la realidad medica del usuario.	N.A. 09-04-2024 7:42:40 Huella Profesional	Firma Usuario Certificado Declaro bajo la gravedad de juramento 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 apegos a la verdad.
Vigencia del Certificado: este certificado tiene vigencia de seis(6) meses según lo establecido en la resolución 1298 de 2018 del Ministerio de Transporte Conforme a ley se da cumplimiento a la ley 527 acorde a la resolución 3100 Numeral 11.1.6 Estándares de Historia Clínica y Registros.		