

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: METVIDA IPS SAS NIT: 901252350 - 2
 CENTRO DE EVALUACIÓN: METVIDA IPS SAS

Dirección:	AVENIDA CALLE 161 #17-32 PISO 3 , Bogotá, D.C., Bogotá
Teléfono:	7460162
Habilitación Ministerio Transporte:	00
Sec. Salud - Registro Habilitación:	110013490901
Acreditación:	20CEP009

IDENTIFICACION DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA

		Nombres: JORGE ANDRES Apellidos: ZARATE CARREÑO Tipo Identificación: CC Nº Identificación: 1020776112 Grupo Sanguíneo y RH: O + Fecha de Nacimiento: 1992/11/07 Edad: 32 Sexo: M Estado Civil: Soltero/a Nivel Educativo: Universitario Ocupación: INDEPENDIENTE EPS: EPS SURA Regimen de Afiliación: Contributivo Dirección: CARRERA 7DBIS N 156 - 80 Teléfono: 3168773348 Ciudad Residencia: Bogotá, D.C. Número de Factura: 27310 Fecha de Impresión: 05/03/2025 12:52:30			
Contacto caso de emergencia y/o acompañante:		DORIS CARREÑO			
Teléfono (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):		3132907981			
Parentesco (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):		Madre			
Fecha inicio vigencia:		05/03/2025 12:49:39			
Fecha vencimiento:		01/09/2025 12:49:39			
Nº de Reconocimiento:		26682			
Trámite	Categoría	Grupo	Concepto	Nº Resultado	Nº certificado RUNT
Refrendación	C2	Grupo 2	APTO	A-0132-000028536	47908959

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 con restricción (gafas y/o lentes de contacto), cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numerales 1.1 al 1.7.	ANGELA PUENTES USSA	2252CT NP	 22/08/2024, 15:48:52	
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.	SANDRA SANCHEZ LIZARAZO	5297707 9	 06/11/2024, 10:17:01	
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.	LIZET AMAYA JIMENEZ	232976	 04/12/2024, 8:35:21	
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.	LUIS MORA TORRES	1919175 1	 06/11/2024, 8:58:37	

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

		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 al apego a la verdad
Firma Profesional Certificador VIVIANNE GONZALEZ MENDEZ RM: 258195 Declaro bajo la gravedad de juramento que el dictamen se ajusta a la realidad médica del usuario.	11/12/2024, 8:54:44 Huella Profesional	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.