

## 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 BOGOTA 1

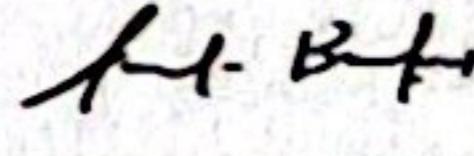
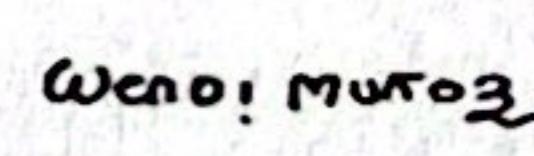
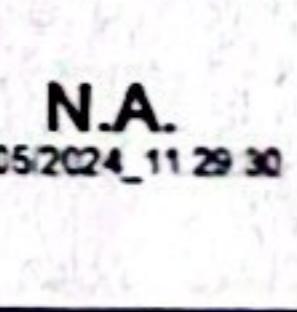
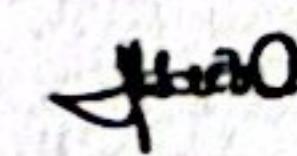
Dirección:	Calle 161 # 20 - 18 P1 EN1 , Bogotá, D.C., Bogotá
Teléfono:	3126400013
Habilitación Ministerio Transporte:	0000
Sec. Salud - Registro Habilitación:	110013778001
Acreditación:	22CEP024

## IDENTIFICACION DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA

		<table border="1"> <tr><td>Nombres:</td><td>ANA MARIA</td></tr> <tr><td>Apellidos:</td><td>SILVA MARTINEZ</td></tr> <tr><td>Tipo Identificación:</td><td>CC</td></tr> <tr><td>Nº Identificación:</td><td>1022408789</td></tr> <tr><td>Grupo Sanguíneo y RH:</td><td>A+</td></tr> <tr><td>Fecha de Nacimiento:</td><td>1995/10/10</td></tr> <tr><td>Edad:</td><td>29</td></tr> <tr><td>Sexo:</td><td>F</td></tr> <tr><td>Estado Civil:</td><td>Unión libre</td></tr> <tr><td>Nivel Educativo:</td><td>Bachillerato</td></tr> <tr><td>Ocupación:</td><td>CONDUCTORES DE CAMIONETAS Y VEHÍCULOS LIVIANOS</td></tr> <tr><td>EPS:</td><td>SANITAS S.A. EPS</td></tr> <tr><td>Regimen de Afiliación:</td><td>Contributivo</td></tr> <tr><td>Dirección:</td><td>CLL 195 N 18 74</td></tr> <tr><td>Teléfono:</td><td>3113176310</td></tr> <tr><td>Ciudad Residencia:</td><td>Bogotá, D.C.</td></tr> <tr><td>Número de Factura:</td><td>11366</td></tr> <tr><td>Fecha de Impresión:</td><td>03/06/2025 11:44:12</td></tr> </table>	Nombres:	ANA MARIA	Apellidos:	SILVA MARTINEZ	Tipo Identificación:	CC	Nº Identificación:	1022408789	Grupo Sanguíneo y RH:	A+	Fecha de Nacimiento:	1995/10/10	Edad:	29	Sexo:	F	Estado Civil:	Unión libre	Nivel Educativo:	Bachillerato	Ocupación:	CONDUCTORES DE CAMIONETAS Y VEHÍCULOS LIVIANOS	EPS:	SANITAS S.A. EPS	Regimen de Afiliación:	Contributivo	Dirección:	CLL 195 N 18 74	Teléfono:	3113176310	Ciudad Residencia:	Bogotá, D.C.	Número de Factura:	11366	Fecha de Impresión:	03/06/2025 11:44:12
Nombres:	ANA MARIA																																					
Apellidos:	SILVA MARTINEZ																																					
Tipo Identificación:	CC																																					
Nº Identificación:	1022408789																																					
Grupo Sanguíneo y RH:	A+																																					
Fecha de Nacimiento:	1995/10/10																																					
Edad:	29																																					
Sexo:	F																																					
Estado Civil:	Unión libre																																					
Nivel Educativo:	Bachillerato																																					
Ocupación:	CONDUCTORES DE CAMIONETAS Y VEHÍCULOS LIVIANOS																																					
EPS:	SANITAS S.A. EPS																																					
Regimen de Afiliación:	Contributivo																																					
Dirección:	CLL 195 N 18 74																																					
Teléfono:	3113176310																																					
Ciudad Residencia:	Bogotá, D.C.																																					
Número de Factura:	11366																																					
Fecha de Impresión:	03/06/2025 11:44:12																																					
Contacto caso de emergencia y/o acompañante:	EDUARD CRUZ																																					
Teléfono (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):	3112075571																																					
Parentesco (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):	Conyuge																																					
Fecha inicio vigencia:	09/05/2025 9:11:51																																					
Fecha vencimiento:	05/11/2025 9:11:51																																					
Nº de Reconocimiento:	11398																																					
Trámite	Categoría	Grupo	Concepto	Nº Resultado	Nº certificado RUNT																																	
Refrendación	C1	Grupo 2	APTO	A-0164-000012340	48394845																																	

## CERTIFICA QUE:

Teniendo en cuenta que el usuario identificado en este documento, solicita ser evaluado de su aptitud médica 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. 09/05/2025 08:29 - 09/05/2025 08:35	MARIO BETANCOURT RODRIGUEZ	10230275 93	 28/04/2025_8:05:04	
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. la resolución 20223040030355 de 2022. 09/05/2025 08:24 - 09/05/2025 08:28	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. 09/05/2025 08:47 - 09/05/2025 09:04	EDUARD ORTIZ CASTILLO	221629	 09/04/2024_9:29:54	
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. 09/05/2025 09:06 - 09/05/2025 09:08	XIMENA FERNANDEZ OSPINO	25529200 2	 N.A. 08/05/2024_11:29:30	

Concepto Final	Trámite - Categoría
Cumple con los criterios de aprobación de la resolución 0217 de 2014 anexo I Resolución 20223040030355 de 2022	Refrendación C1
(Código) Restricciones - Observación	
(1) Conducir con lentes	
Observaciones / Vigencia	
PACIENTE APTO CON RESTRICCIÓN 01 SEGÚN LOS CRITERIOS DE APROBACIÓN DE LA RESOLUCIÓN 0217 DE 2014 ANEXO I Y RESOLUCIÓN 20223040030355 DEL 2022	
Limitaciones físicas progresivas	

	N.A. 28/08/2024_12:07:58 Huella Profesional	<b>Firma Usuario Certificado</b> 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 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.		