



# CERTIFICADO DE APTITUD FÍSICA MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ

ISO/IEC  
17024:2012  
20-CEP-009

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



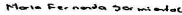

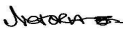


Dirección:	AVENIDA CALLE 161 #17-32 PISO 3 , Bogotá, D.C., Bogotá
Teléfono:	7460162
Habilitación Ministerio Transporte:	202030400111355
Sec. Salud - Registro Habilitación:	1100134909
Accreditación:	20CEP009

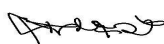

## IDENTIFICACION DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA

 27/09/2022 9:31:15						Nombres:	LUIS EDUARDO
						Apellidos:	TABARES PATIÑO
						Tipo Identificación:	CC
						Nº Identificación:	79262199
						Grupo Sanguíneo y RH:	O +
						Fecha de Nacimiento:	1963/02/18
						Edad:	59
						Sexo:	M
						Estado Civil:	Casado(a)
Contacto caso de emergencia y/o acompañante:						Nivel Educativo:	Primaria
Teléfono (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):						Ocupación:	CONDUCTOR
Parentesco (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):						EPS:	FAMISANAR LTDA EPS
Fecha inicio vigencia:						Regimen de Afiliación:	Contributivo
Fecha vencimiento:						Dirección:	CARRERA 8 # 3B-26
Nº de Reconocimiento:						Teléfono:	0
						Ciudad Residencia:	Bogotá, D.C.
Trámite	Categoría	Grupo	Concepto	Nº Resultado	Nº certificado RUNT	Numero de Factura:	12189
Refrendación	C2	Grupo 2	APTO	A-0132-000012102	29766903	Fecha de Impresión :	28/09/2022 10:09:17

### 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, 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 <b>apto</b> , cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numerales 1.1 al 1.7.	ANDREA GALVIS ESTUPIÑAN	2016	N.A. 13/07/2022_11:13:36	
Concepto de Fonoaudiología	Nombre	R.M:	Huella	Firma
Candidato <b>apto</b> , cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numeral 2.1.	MARIA SARMIENTO CUERVO	0400795	 08/09/2020_16:10:06	
Concepto de Psicología	Nombre	R.M:	Huella	Firma
Candidato <b>apto</b> , cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numerales del 10 al 13.	GRACIA ESPITIA ROJAS	10265824 77	 12/08/2022_9:25:24	
Concepto de Medicina General	Nombre	R.M:	Huella	Firma
Candidato <b>apto</b> , cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I.	CLARA ARANGO MORENO	87283	 18/01/2021_13:58:29	
Concepto Final			Trámite - Categoría	
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

 <b>Firma Profesional Certificador</b> FREDDY PINEROS VARGAS RM: 1118122721 Declaro bajo la gravedad de juramento que el dictamen se ajusta a la realidad medica del usuario.	 03/06/2022_8:54:46 <b>Huella Profesional</b>	<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 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 31000 Numeral 11.1.6 Estándares de Historia Clínica y Registros.		