



ISO/IEC 17024:2012
14-CEP-074

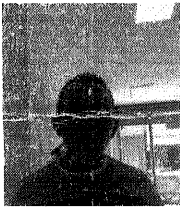


CERTIFICADO DE APTITUD FÍSICA MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ

Según lo establecido por la Resolución 000217 de 2014, expedida por el Ministerio de Transporte
ORGANISMO CERTIFICADOR: SERSALUD RESTREPO SAS NIT: 900733658 - 6
CENTRO DE EVALUACIÓN: SERSALUD RESTREPO



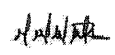

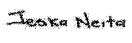


Dirección:	Calle 20 sur # 18-36 , Bogotá, D.C., Bogotá
Teléfono:	3204010538
Habilitación Ministerio Transporte:	20203040006385
Sec. Salud - Registro Habilitación:	1100126882
Acreditación:	14CEP074

IDENTIFICACION DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA



 07/07/2023 13:32:43	Nombres: YEFERSON ANDRES
	Apellidos: NEUTA PINZON
	Tipo Identificación: CC
	Nº Identificación: 1033744016
	Grupo Sanguíneo y RH: A +
	Fecha de Nacimiento: 1992/04/15
	Edad: 31
	Sexo: M
	Estado Civil: Soltero/a
Contacto caso de emergencia y/o acompañante: MARIA PINZON	Nivel Educativo: Bachillerato
Teléfono (Contacto caso de emergencia y/o acompañante): 3202979041	Ocupación: CONDUCTOR
Parentesco (Contacto caso de emergencia y/o acompañante): Madre	EPS: NINGUNA
Fecha inicio vigencia: 07/07/2023 14:46:53	Regimen de Afiliación: Contributivo
Fecha vencimiento: 03/01/2024 14:46:53	Dirección: CR 17 70 18 SUR
Nº de Reconocimiento: 26711	Teléfono: 3138706763
Trámite: Referendación	Ciudad Residencia: Bogotá, D.C.
Categoría: A2	Numero de Factura: 26708
Grupo: Grupo 1	Fecha de Impresión: 07/07/2023 14:48:59
Concepto: APTO	
Nº Resultado: A-0145-000030249	
Nº certificado RUNT: 32748875	

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 1, 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.	JHON SANCHEZ JIMENEZ	2583	 31/03/2023_8:19:25	
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.	SANDRA PRIETO ROA	52394646	N.A. 31/03/2023_8:19:51	
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.	JESIKA NEITA VANEGAS	230429	 15/04/2023_7:33:52	
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.	LAURA NARVAEZ ROJAS	10752681 07	 31/03/2023_8:40:46	

Observaciones / Vigencia	Trámite - Categoría
Limitaciones físicas progresivas	Referendación A2
(Código) Restricciones - Observación	

 Firma Profesional Certificador CARLOS ZOTA GARCIA RM: 132416 Declaro bajo la gravedad de juramento que el dictamen se ajusta a la realidad medica del usuario.	 31/03/2023_9:35:51 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.		