


**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

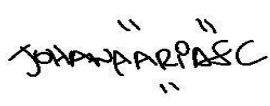






Dirección:	AVENIDA CALLE 161 #17-32 PISO 3 , Bogotá, D.C., Bogotá
Teléfono:	7460162
Habilitación Ministerio Transporte:	00
Sec. Salud - Registro Habilitación:	110013490901
Acreditación:	20CEP009

IDENTIFICACION DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA

 08/03/2023 16:32:55						Nombres:	JUAN CARLOS
						Apellidos:	BARRERO ALVAREZ
						Tipo Identificación:	CC
						N° Identificación:	1072655361
						Grupo Sanguíneo y RH:	O -
						Fecha de Nacimiento:	1990/01/27
						Edad:	33
						Sexo:	M
Contacto caso de emergencia y/o acompañante:						KAROL LEON	
Teléfono (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):						3212675815	
Parentesco (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):						Otro	
Fecha inicio vigencia:						08/03/2023 17:15:29	
Fecha vencimiento:						04/09/2023 17:15:29	
N° de Reconocimiento:						14798	
Trámite	Categoría	Grupo	Concepto	N° Resultado	N° certificado RUNT	Ciudad Residencia:	Bogotá, D.C.
Refrendación	A2	Grupo 1	APTO	A-0132-000015604	31082381	Numero de Factura:	15446
Refrendación	C2	Grupo 2	APTO	A-0132-000015605	31082385	Fecha de Impresión :	08/03/2023 17:16:43

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 apto , cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numerales 1.1 al 1.7.	EDDY ARIAS CRUZ	1571	N.A. <small>02/11/2022_8:50:20</small>				
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.	LICEDY TORRES TORRES	0901472	 <small>11/02/2020_11:32:49</small>				
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.	VALENTINA OCHOA GARZON	245047	 <small>21/02/2023_9:09:57</small>				
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.	MARIA ROA MONTENEGRO	1132022013	N.A. <small>30/11/2022_13:30:21</small>				
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							
APTO SE RECOMIENDA EXAMEN VISUAL CADA 6 MESES							
Limitaciones físicas progresivas				Fecha Vigencia			
 Firma Profesional Certificador DIANA FUENTES BELLO RM: 1032474413 Declaro bajo la gravedad de juramento que el dictamen se ajusta a la realidad medica del usuario.	N.A. <small>25/07/2022_13:31:52</small> 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 diagnostico clínico, corresponden extríctamente apego 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.							