

CERTIFICADO
NO. 2023-008907NTC ISO IEC 17024:2013
20-CEP-009

Certificado de Aptitud Física, Mental Y de Coordinación Motriz

Examen No: 9181 | RUNT No: 34207318 | Fecha de Expedición: 27/11/2023 | Fecha de Vencimiento: 25/05/2024

METVIDA IPS NORTH POINT

Dirección: AK 7 # 155-80 LOCAL 45-46 - BOGOTÁ

NIT: 9012523502 | Teléfono: 3183399382

Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud: 1100134909-02

Resolución de Habilitación de Ministerio de Transporte:

Huella izquierda

Huella derecha

**Información del Candidato**

Nombre: ARGEMIRO OCHOA BECERRA

Ocupación: Otros

Dirección: CRA 7 D BIS 159 19

Fecha de nacimiento: 30/10/1959

Teléfono: 0

Gs/Rh: O+

Documento: CC 15902145

El suscrito Profesional Certificador actuando en nombre y representación de la empresa METVIDA IPS SAS propietaria del METVIDA IPS NORTH POINT

Certifica Ante las Autoridades de Tránsito

Alcance Territorial

El definido por el Ministerio de Transporte y publicado en el Registro Único Nacional de Transporte -RUNT- en el campo de Información Certificados Médicos/Organismo de Transito.

1. Que el candidato solicitó ser evaluado y certificado conforme a nuestro esquema de certificación de la aptitud física, mental y coordinación motriz (desarrollado en apego a la Res. 0217:2014 del Ministerio de Transporte y sus anexos), bajo las siguientes características:

Alcance de Certificación

Grupo de Categorías	Categoría	Servicio	Tipo de Trámite
Grupo 2	C1	PUBLICO	Refrendación

2. Que basado en la información del "Informe de evaluación de la aptitud física, mental y coordinación motriz" se verificó si los resultados obtenidos por el candidato dan cumplimiento a los criterios de aprobación del esquema de certificación y se encuentran dentro de los parámetros y límites establecidos en el anexo 1 de la Res. 0217:2014.

3. Que conforme a lo anterior se concluye que el candidato posee la aptitud física, mental y de coordinación motriz que se requiere para conducir un vehículo en los siguientes términos:

Categoría: C1**Resultado de proceso de certificación: APROBADO****Atestación de certificación: APTO****Restricciones, limitaciones o adaptaciones:**

4. Que según lo establecido en la misma resolución, se le practicaron los exámenes:

- Evaluación de Capacidad Visual, con resultado: APTO.
- Evaluación de Capacidad Auditiva, con resultado: APTO.
- Evaluación de Capacidad Mental y de Coordinación Motriz, con resultado: APTO.
- Evaluación de Capacidad Física General, con resultado: APTO.

Observaciones:**Firma del evaluado**

Certificador: N° de tarjeta profesional:

HERRERA MARIA ALEJANDRA 180305

Firma y Huella del Certificador



Firma

Huella

"Declaro bajo la gravedad de juramento, que he participado en todo el proceso de certificación de conductores y 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 apego a la verdad. Declaro que he recibido a conformidad el Certificado expedido por el Centro de Reconocimiento de Conductores y que no presentaré declaraciones relativas a la certificación diferentes del alcance para el cual se otorgó la certificación."

Vigencia del Certificado: 180 Días Calendario