

Certificado de Aptitud Física, Mental Y de Coordinación Motriz

Examen No: 22729 | RUNT No: 48232997 | Fecha de Expedición: 15/04/2025 | Fecha de Vencimiento: 12/10/2025

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: BLADIMIR FERNANDO VILLAMIL ASTROZ
Fecha de nacimiento: 08/02/1959
Documento: CC 19340818

Ocupación: Otros
Teléfono: 0

Dirección: CR 188 A # 11-36
Gs/Rh: O+

Información del Responsable

Nombre: 3183399382

Teléfono/Celular: 3183399382

Parentesco: ESPOSA

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 Tránsito.

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 Resolución 217 de 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	C2	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 Resolución 217 de 2014 del Ministerio de Transporte.

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: C2

Resultado de proceso de certificación: APROBADO

Atestación de certificación: APTO CON RESTRICCIÓN

Restricciones, limitaciones o adaptaciones: CONDUCIR CON LENTES

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

- Evaluación de Capacidad Visual, con resultado: APTO CON RESTRICCIÓN.
- 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: DR FERNANDO CABALLERO REG 79272010
CERTIFICA AV LEJOS CC OD20/20 OI20/20 CERCA OD 050 OI 050
ESTERIOPSIS 40 SEG ARCO COLOR NORMAL SUGIERE USO DE
CORRECCION PERMANENTE

Firma del evaluado

Certificador: N° de tarjeta profesional:
HERRERA MARIA ALEJANDRA 180305

"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

SISCOMET
SISCOMET
Firma Huella