



ISO/IEC 17024:2012
13-CEP-037




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: MEDIPRUEBAS BAHIA SAS NIT: 900510783 - 1
CENTRO DE EVALUACIÓN: MEDIPRUEBAS 1

Dirección:	Av Cl 145 # 101 - 12 Local 008 , Bogotá, D.C., Bogotá
Teléfono:	601574003
Habilitación Ministerio Transporte:	00
Sec. Salud - Registro Habilitación:	110012392501
Acreditación:	13CEP037

IDENTIFICACION DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA

	Nombre: ORLANDO Apellidos: PAEZ DUARTE Tipo Identificación: CC Nº Identificación: 19375291 Grupo Sanguíneo y RH: O + Fecha de Nacimiento: 1958/12/29 Edad: 66 Sexo: F Estado Civil: Casado(a) Nivel Educativo: Bachillerato Ocupación: INDEPENDIENTE EPS: NUEVA EPS SA Regimen de Afiliación: Contributivo Dirección: BOGOTA Teléfono: 3142949748 Ciudad Residencia: Bogotá, D.C. Numero de Factura: 16142 Fecha de Impresión: 30/01/2025 16:40:19
Contacto caso de emergencia y/o acompañante: ORLANDO PAEZ Teléfono (Contacto caso de emergencia y/o acompañante): 3142949748 Parentesco (Contacto caso de emergencia y/o acompañante): Otro Fecha inicio vigencia: 30/01/2025 16:38:19 Fecha vencimiento: 29/07/2025 16:38:19 Nº de Reconocimiento: 16150	Trámite Categoría Grupo Concepto Nº Resultado Nº certificado RUNT Refrendación C2 Grupo 2 APTO A.0255-000018440 47694817

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, la Resolución 20223040030355 de 2022, 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 con restricción (gafas y/o lentes de contacto), cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numerales 1.1 al 1.7.	JULIETH NIETO NIÑO	10736860 25		
Concepto de Fonoaudiología	Nombre	R.M:	Huella	Firma
Candidato apto con restricción cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numeral 2.1. y/o la resolución 20223040030355 de 2022.	KAROL DIAZ MARIMON	11929212 81		
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.	LEIDY GIRALDO BENAVIDES	251600		
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.	JOSE VALLE OROZCO	1706		

Concepto Final Cumple con los criterios de aprobación de la resolución 0217 de 2014 anexo I	Trámite - Categoría Refrendación C2
(Código) Restricciones - Observación (1) Conducir con lentes (36) Pérdida auditiva leve PAL	
Observaciones / Vigencia Limitaciones físicas progresivas	
Fecha Vigencia	

 Firma Profesional Certificador NATALIA PERDOMO ARISTIZABAL RM: 101445 Declaro bajo la gravedad de juramento que el dictamen se ajusta a la realidad medica del usuario.	 Huella Profesional 12/04/2024 14:50:05	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 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 3100 Numeral 11.1.6 Estándares de Historia Clínica y Registros.		