


**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**








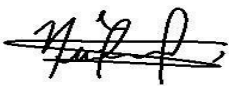
Dirección:	AVENIDA CALLE 161 #17-32 PISO 3 , Bogotá, D.C., Bogotá
Teléfono:	7460162
Habilitación Ministerio Transporte:	00
Sec. Salud - Registro Habilitación:	110013490901
Acreditación:	20CEP009

IDENTIFICACION DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA

 03/01/2024 13:22:00						Nombres:	ALEJANDRO
						Apellidos:	PEREZ GARZON
						Tipo Identificación:	CC
						N° Identificación:	79366181
						Grupo Sanguíneo y RH:	A +
						Fecha de Nacimiento:	1965/11/14
						Edad:	58
Contacto caso de emergencia y/o acompañante:						ANGELA ARIAS	
Teléfono (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):						3168240473	
Parentesco (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):						Conyugue	
Fecha inicio vigencia:						03/01/2024 15:21:10	
Fecha vencimiento:						01/07/2024 15:21:10	
N° de Reconocimiento:						21199	
Trámite	Categoría	Grupo	Concepto	N° Resultado	N° certificado RUNT	Idioma	
Refrendación	C2	Grupo 2	APTO	A-0132-000022596	34544250	Ciudad Residencia:	Bogotá, D.C.
						Numero de Factura:	21827
						Fecha de Impresión :	03/01/2024 15:21:44

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.	NIDIA MACHADO TORRES	1865	<div>N.A.</div> <div>25/09/2023_12:37:28</div>	
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. y/o la resolución 20223040030355 de 2022.	LICEDY TORRES TORRES	0901472	 <div>26/09/2023_8:06:03</div>	
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.	LUZ GARCIA FRAILE	39759863	 <div>25/09/2023_13:30:04</div>	
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.	CLARA ARANGO MORENO	87283	 <div>25/09/2023_12:15:48</div>	
Concepto Final				Trámite - Categoría
Cumple con los criterios de aprobación de la resolución 0217 de 2014 anexo I				Refrendación C2
(Código) Restricciones - Observación				
(1) Conducir con lentes				
Observaciones / Vigencia				
Limitaciones físicas progresivas				Fecha Vigencia
 Firma Profesional Certificador DIANA FUENTES BELLO RM: 205025 Declaro bajo la gravedad de juramento que el dictamen se ajusta a la realidad medica del usuario.	<div>N.A.</div> <div>25/09/2023_13:47:30</div> 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 3100 Numeral 11.1.6 Estándares de Historia Clínica y Registros.				