



CERTIFICADO DE APTITUD FISICA MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ

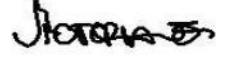
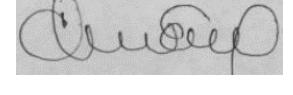
DATOS PERSONALES

Atención N°: 708

Ciudad y Fecha: BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA) 26/09/2022 **Empresa:** METRO JUNIORS
Tipo Evaluación Médica: EXAMEN FISICO MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ **Cargo:** CONDUCTOR
Nombres y Apellidos: JOSE MELQUISEDEC CAMELLO PUERTO **CC:** 79671676 de BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA)
Fecha de Nacimiento: 11/10/1971 **Edad:** 50 AÑOS **Lugar de Nacimiento:** BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA)
Dir. Residencia: CLL 181 C # 13-54 TORRE 3 APTO 204

CERTIFICA QUE:

Teniendo en cuenta que el usuario identificado en este documento, solicita ser evaluado de su aptitud médica 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. NO REQUIERE USO DE LENTES CORRECTORAS PERMANENTES, SOLO PARA VISION PROXIMA. CONTROL VISUAL ANUAL.	ANDREA GALVIS ESTUPIÑAN	2016		
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. REQUIERE USO DE AUDÍFONO OI. CONTROL CADA SEIS MESES	MARIA SARMIENTO CUERVO	0400795		<small>Maria Fernanda Sarmiento</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. El paciente no presenta dificultades de ejecución que se evidencia durante la aplicación del test psicomotriz.	GRACIA VICTORIA ESPITIA ROJAS	199026		
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.	ARANGO MORENO CLARA EUGENIA	15 1618/2014		

Concepto Final	Trámite - Categoría
Apto para conducir, cumple con los criterios de aprobación de la resolución 0217 de 2014 anexo I Grupo 2	
Restricciones	REQUIERE USO DE AUDÍFONO OI. CONTROL CADA SEIS MESES.

