


**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**


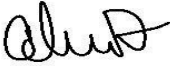

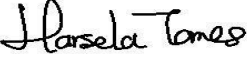





Dirección:	AVENIDA CALLE 161 #17-32 PISO 3 , Bogotá, D.C., Bogotá
Teléfono:	7460162
Habilitación Ministerio Transporte:	00
Sec. Salud - Registro Habilitación:	110013490901
Acreditación:	20CEP009

IDENTIFICACION DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA

 15/07/2023 9:30:46						Nombres:	HUMBERTO
						Apellidos:	ENCISO RODRIGUEZ
						Tipo Identificación:	CC
						N° Identificación:	79870087
						Grupo Sanguíneo y RH:	O +
						Fecha de Nacimiento:	1975/08/11
						Edad:	47
Contacto caso de emergencia y/o acompañante:						Sexo:	M
Teléfono (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):						Estado Civil:	Soltero/a
Parentesco (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):						Nivel Educativo:	Técnico
Fecha inicio vigencia:						Ocupación:	INDEPENDIENTE
Fecha vencimiento:						EPS:	SANITAS S.A. EPS
N° de Reconocimiento:						Regimen de Afiliación:	Contributivo
Trámite						Dirección:	CLL 163 59A 1
Categoría						Teléfono:	0
Grupo						Ciudad Residencia:	Bogotá, D.C.
Concepto						Numero de Factura:	19203
N° Resultado						Fecha de Impresión :	17/07/2023 15:03:09
A-0132-000019751							
32925182							

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, 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.	NIDIA MACHADO TORRES	1865	 25/05/2023_12:03:18				
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.	LICEDY TORRES TORRES	0901472	 30/03/2023_12:37:29				
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	 03/05/2023_8:05:27				
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	 30/03/2023_12:52:15				
Concepto Final				Trámite - Categoría			
Cumple con los criterios de aprobación de la resolución 0217 de 2014 anexo I				Refrendación C1			
(Código) Restricciones - Observación							
Observaciones / Vigencia							
SE SUGIERE CONTROL AUDITIVO ANUAL							
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.	N.A. 31/03/2023_15:02:49 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.							