

CERTIFICADO DE APTITUD FÍSICA MENTAL Y DE COORDINACIÓN
MOTRIZSegún lo establecido por la Resolución 000217 de 2014, expedida por el Ministerio de Transporte
ORGANISMO CERTIFICADOR: CERTICONDUCTORES BOGOTÁ SAS NIT:
901073661 - 1

CENTRO DE EVALUACIÓN: CERTICONDUCTORES BOGOTÁ SAS

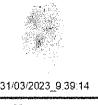
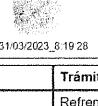
Dirección:	CRA 101 #147 21 LOCAL 3 , Bogotá, D.C., Bogotá
Teléfono:	3124326626
Habilitación Ministerio Transporte:	0000497
Sec. Salud - Registro Habilitación:	110013361401
Acreditación:	19CEP015

IDENTIFICACION DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA

 18/05/2023 10:51:52			Nombres:	MILTON JAVIER
			Apellidos:	PINEDA INFANTE
			Tipo Identificación:	CC
			Nº Identificación:	79875965
			Grupo Sanguíneo y RH:	A +
			Fecha de Nacimiento:	1978/01/24
			Edad:	45
			Sexo:	M
			Estado Civil:	Unión libre
			Nivel Educativo:	Bachillerato
			Ocupación:	CONDUCTORES DE CAMIONETAS Y VEHÍCULOS LIVIANOS
			EPS:	NINGUNA
			Regimen de Afiliación:	Ninguno
			Dirección:	CLL 128 N 93 50
			Teléfono:	3012029434
			Ciudad Residencia:	Bogotá, D.C.
			Número de Factura:	28297
			Fecha de Impresión :	18/05/2023 12:02:58

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.	JOHANNA RODRIGUEZ VELANDIA	10160843 79		31/03/2023_8 55 09 
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.	KELY IPUZ MORALES	10752144 07		31/03/2023_9 39 14 
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.	GINNA RODRIGUEZ BELTRAN	176494		28/03/2023_8 22 09 
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		31/03/2023_8 19 28 

Concepto Final	Trámite - Categoría
Cumple con los criterios de aprobación de la resolución 0217 de 2014 anexo I	Refrendación C2
(Código) Restricciones - Observación	
Observaciones / Vigencia	
apto según la resol 0217 de 2014	
Limitaciones físicas progresivas	
Fecha Vigencia	

		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 exactamente al apago 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 31000 Numeral 11.1.6 Estandares de Historia Clínica y Registros.		