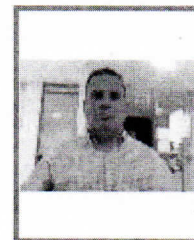


Nit. 901252350-2
Cel. 310 783 8541 Tel. 7460162- 7561476
A.C 161 No 17-32 Piso 3 Barrio Orquideas
metvidaips@gmail.com
Bogotá - Colombia



CERTIFICADO DE APTITUD FISICA MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ

DATOS PERSONALES	Atención N°: 215
Ciudad y Fecha: <u>BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA) 04/08/2023</u> Empresa: <u>METRO VANS SAS</u>	
Tipo Evaluación Médica: <u>EXAMEN FISICO MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ</u> Cargo: <u>CONDUCTOR</u>	
Nombres y Apellidos: <u>EVER ENRIQUE PINZON BARRERA</u> CC: <u>1034312314</u> de <u>BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA)</u>	
Fecha de Nacimiento: <u>20/10/1980</u> Edad: <u>42 AÑOS</u> Lugar de Nacimiento: <u>BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA)</u>	
Dir. Residencia: <u>CRA 11A #188-51</u>	

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 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. APTO DENTRO DE PARAMETROS NORMALES CON CORRECCION EN USO	NIDIA YANSY MACHADO TORRES	1865		
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. AUDIÓN NORMAL BILATERAL	LICEDY MARSELA TORRES TORRES	53000558		
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.	LUZ YANETH GARCIA FRAILE	2491 44		
Concepto de Medicina General	Nombre	R.M:	Huella	Firma
PACIENTE CON EXAMEN PSICOSENSOMETRICO SIN ALTERACIONES, EN SOBREPESO, ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR POR PERIMETRO ABDOMINAL, SE RECOMIENDA ADHERENCIA A ESTILOS DE VIDA SALUDABLE (DIETA Y EJERCICIO) . SEGÚN ANEXO I DE RESOLUCION 217 DE 2014 CONSIDERO PACIENTE APTO PARA CONDUCIR	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	
CANDIDATO APTO CON RESTRICCIÓN (GAFAS Y/O LENTES DE CONTACTO)	