

CERTIFICADO DE APTITUD FÍSICA MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ

ISO/IEC
17024:2012
09-CEP-010Según lo establecido por la Resolución 000217 de 2014, expedida por el Ministerio de Transporte
ORGANISMO CERTIFICADOR: ISENT SA NIT: 900164875 - 6
CENTRO DE EVALUACIÓN: ISENT SA

Dirección:

Calle 70 Norte # 3BN - 200 , Cali, Valle del Cauca

Teléfono:

6646238

Habilitación Ministerio Transporte:

5213

Sec. Salud - Registro Habilitación:

7600108444

Acreditación:

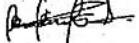
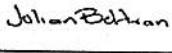
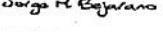
09CEP010

IDENTIFICACION DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA

 <small>30/11/2022 10:54:50</small>			Nombres:	EDIER			
			Apellidos:	OCCAMPO HENAO			
			Tipo Identificación:	CC			
			Nº Identificación:	18536006			
			Grupo Sanguíneo y RH:	A+			
			Fecha de Nacimiento:	1982/04/22			
			Edad:	40			
			Sexo:	M			
			Estado Civil:	Unión libre			
			Nivel Educativo:	Bachillerato			
			Ocupación:	ASESOR COMERCIAL			
			EPS:	S.O.S. EPS			
			Regímen de Afiliación:	Contributivo			
			Dirección:	CAR 99 42 80			
			Teléfono:	3152389833			
Trámite	Categoría	Grupo	Concepto	Nº Resultado	Nº certificado RUNT	Ciudad Residencia:	Call
Refrendación	C1	Grupo 2	APTO	A-0153-000013435	30188450	Número de Factura:	12227
						Fecha de Impresión :	30/11/2022 12:05:38

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.	BLANCA GARZON TORRES	524391 06	N.A. 06/09/2021_17:04:07	
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.	CLAUDIA TAMAYO VALENCIA	100172 8	N.A. 20/08/2021_17:52:14	
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.	JULIAN BELTRAN HERNANDEZ	1234		
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.	JORGE BEJARANO PAREDES	766497		

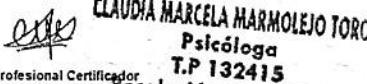
Concepto Final	Trámite - Categoría
Cumple con los criterios de aprobación de la resolución 0217 de 2014 anexo I	Refrendación C1

(Código) Restricciones - Observación

Observaciones / Vigencia

Limitaciones físicas progresivas

Fecha Vigencia

 CLAUDIA MARCELA MARMOLEJO TORO Psicóloga T.P 132415 Refrendación No. 766497 <small>Firma Profesional Certificador</small> <small>CLAUDIA MARMOLEJO TORO</small> <small>Declaro bajo la gravedad de juramento que el dictamen se ajusta a la realidad médica del usuario.</small>	<small>N.A.</small> <small>24/10/2022 06:02:22</small> <small>Huella Profesional</small>	Firma Usuario Certificado <small>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 estrictamente a la verdad</small>
---	--	---

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 lo se da cumplimiento a la ley 527 acorde a la resolución 31000 Número 11.1.6 Estándares de Historia Clínica y Registros.