


# 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: MEDIPRUEBAS BAHIA SAS NIT: 900510783 - 1**  
**CENTRO DE EVALUACIÓN: MEDIPRUEBAS 1**

Dirección:	Av CI 145 # 101 - 12 Local 008 , Bogotá, D.C., Bogotá
Teléfono:	3193825558
Habilitación Ministerio Transporte:	00
Sec. Salud - Registro Habilitación:	00
Acreditación:	13CEP037

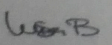
## IDENTIFICACION DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA

 <small>21/03/2023 15:34:12</small>						Nombres:	GUSTAVO ALONSO
						Apellidos:	GAMBA GONZALEZ
						Tipo Identificación:	CC
						Nº Identificación:	79861176
						Grupo Sanguíneo y RH:	A +
						Fecha de Nacimiento:	1976/03/24
						Edad:	46
						Sexo:	M
						Estado Civil:	Casado(a)
						Nivel Educativo:	Bachillerato
Contacto caso de emergencia y/o acompañante:						GUSTAVO GAMBA	INDEPENDIENTE
Teléfono (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):						3135823498	COMPENSAR
Parentesco (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):						Otro	Ninguno
Fecha inicio vigencia:						21/03/2023 16:09:50	BOGOTA
Fecha vencimiento:						17/09/2023 16:09:50	3135823498
Nº de Reconocimiento:						1385	Bogotá, D.C.
Trámite	Categoría	Grupo	Concepto	Nº Resultado	Nº certificado RUNT	Ciudad Residencia:	1383
Refrendación	C1	Grupo 2	APTO	A-0255-000001583	31177389	Numero de Factura:	21/03/2023 16:10:39
						Fecha de Impresión:	

**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 1, Resolución 5226 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 1, numerales 1.1 al 1.7.	JULIETH NIETO NIÑO	10736860 25	N.A. <small>03/12/2022_7 32 22</small>	
<b>Concepto de Fonoaudiología</b>	<b>Nombre</b>	<b>R.M:</b>	<b>Huella</b>	<b>Firma</b>
Candidato apto, cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo 1, numeral 2.1.	KAROL DIAZ MARIMON	11929212 81	 <small>27/01/2023_10:25:00</small>	
<b>Concepto de Psicología</b>	<b>Nombre</b>	<b>R.M:</b>	<b>Huella</b>	<b>Firma</b>
Candidato apto, cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo 1, numerales del 10 al 13.	JEAN PEDRAZA CUCAITA	260880	 <small>02/02/2023_8 44 35</small>	
<b>Concepto de Medicina General</b>	<b>Nombre</b>	<b>R.M:</b>	<b>Huella</b>	<b>Firma</b>
Candidato apto, cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo 1.	VALENTINA SALVADOR GUZMAN	689431	 <small>22/12/2022_11 54 51</small>	

Concepto Final	Trámite - Categoría
Cumple con los criterios de aprobación de la resolución 0217 de 2014 anexo 1	Refrendación C1
<b>(Código) Restricciones - Observación</b>	
(1) Conducir con lentes	
<b>Observaciones / Vigencia</b>	
Limitaciones físicas progresivas	Fecha Vigencia

 <b>Firma Profesional Certificador</b> LUISA BARRERA BAILON RM: 120475 Declaro bajo la gravedad de juramento que el dictamen se ajusta a la realidad medica del usuario.	N.A. 19/11/2021_16:09:55 <b>Huella Profesional</b>	<b>Firma Usuario Certificado</b> 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 estrictamente 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 31000 Numeral 11.1.6 Estándares de Historia Clínica y Registros.		