



CERTIFICADO DE APTITUD FÍSICA MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ.

según lo establecido por la Resolución 000217 de 2014, expedida por el Ministerio de Transporte

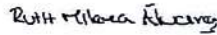
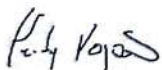
ORGANISMO CERTIFICADOR: MOVISALUD1 SAS NIT: 900423630 - 0
CENTRO DE EVALUACIÓN: MOVISALUD1 SAS

Dirección:	Diagonal 53F No. 88-32 , Bogotá, D.C., Bogotá
Teléfono:	2237760
Habilitación Ministerio Transporte:	001676
Sec. Salud - Registro Habilitación:	110912214801
Acreditación:	13CEP671

IDENTIFICACION DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA

					
11/08/2023 14:38:44					
Contacto caso de emergencia y/o acompañante:	O O				
Teléfono (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):	0				
Parentesco (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):	Madre				
Fecha inicio vigencia:	11/08/2023 15:48:19				
Fecha vencimiento:	07/02/2024 15:48:19				
N° de Reconocimiento:	39349				
Trámite	Categoría	Grupo	Concepto	N° Resultado	N° certificado RUNT
Primera Vez	C1	Grupo 2	APTO	A-0110-000042508	33270811

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 1, Resolución 4228 del 2016 (Ministerio de Transportes) 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.	CARLOS BETANCOURT GARZON	2203	 28/03/2023_14:44:45	
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.	PABLO OSORNO MARTELO	1302583	 03/04/2023_8:07:43	
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.	RUTH ALVAREZ TICORA	149066	 28/03/2023_14:51:58	
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.	DIANA HERNANDEZ MARTINEZ	180109	 28/03/2023_8:09:10	
Concepto Final				Trámite - Categoría
Cumple con los criterios de aprobación de la resolución 0217 de 2014 anexo I				Primera Vez C1
(Código) Restricciones - Observación				
Observaciones / Vigencia				
Limitaciones físicas progresivas				Fecha Vigencia
 Firma Profesional Certificador LEIDY ROJAS MOSQUERA RM: 180386 Declaro bajo la gravedad de juramento que el dictamen se ajusta a la realidad medica del usuario.		 28/03/2023_8:07:29 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 diagnóstico 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 3100 Numeral 11.1.6 Estándares de Historia Clínica y Registros.				