




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: METVIDA IPS SAS NIT: 901252350 - 2
CENTRO DE EVALUACIÓN: METVIDA IPS SAS









Dirección:	AVENIDA CALLE 161 #17-32 PISO 3 , Bogotá, D.C., Bogotá
Teléfono:	7460162
Habilitación Ministerio Transporte:	00
Sec. Salud - Registro Habilitación:	110013490901
Acreditación:	20CEP009

IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA

 04/11/2023 8:25:38				Nombres:		MILTON JOSE	
				Apellidos:		HERNANDEZ ARIZA	
				Tipo Identificación:		CC	
				Nº Identificación:		80260942	
				Grupo Sanguíneo y RH:		O +	
				Fecha de Nacimiento:		1960/05/28	
				Edad:		63	
				Sexo:		M	
				Estado Civil:		Casado(a)	
				Nivel Educativo:		Especialización	
				Ocupación:		INDEPENDIENTE	
				EPS:		COMPENSAR	
				Regimen de Afiliación:		Contributivo	
				Dirección:		CLLE 148 #56 A - 55	
				Teléfono:		0	
				Ciudad Residencia:		Bogotá, D.C.	
				Número de Factura:		20886	
				Fecha de Impresión :		07/11/2023 10:22:41	
Contacto caso de emergencia y/o acompañante:				ANGELA ESPITIA			
Teléfono (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):				3118530429			
Parentesco (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):				Conyugue			
Fecha inicio vigencia:				07/11/2023 10:20:12			
Fecha vencimiento:				05/05/2024 10:20:12			
Nº de Reconocimiento:				20258			
Trámite	Categoría	Grupo	Concepto	Nº Resultado	Nº certificado RUNT		
Refrendación	C2	Grupo 2	APTO	A-0132-000021606	34032184		

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 I, la Resolución 20223040030355 de 2022, 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.	NIDIA MACHADO TORRES	1865	N.A. <small>25/09/2023_12:37:26</small>				
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. y/o la resolución 20223040030355 de 2022.	LICEDY TORRES TORRES	0901472	 <small>26/09/2023_8:06:03</small>				
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.	SINDY SASTOQUE ROSAS	165078	 <small>14/10/2023_8:22:37</small>				
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.	CLARA ARANGO MORENO	87283	 <small>25/09/2023_12:16:48</small>				
Concepto Final				Trámite - Categoría			
Cumple con los criterios de aprobación de la resolución 0217 de 2014 anexo I				Refrendación C2			
(Código) Restricciones - Observación							
(1) Conducir con lentes							
Observaciones / Vigencia							
SE SUGIERE CONTROL AUDITIVO ANUAL Y EN EL MOMENTO SIN SIGNOS DE COMPLICACIONES AGUDAS DRA STEFANIA CASANOVA S MEDICO UCC CC 1121886411 VIGENCIA 1 AÑO							
Limitaciones físicas progresivas				Fecha Vigencia			
 Firma Profesional Certificador DIANA FUENTES BELLO RM: 205025 Declaro bajo la gravedad de juramento que el dictamen se ajusta a la realidad medica del usuario.							
N.A. <small>26/09/2023_13:47:30</small> 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 apegos 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.							