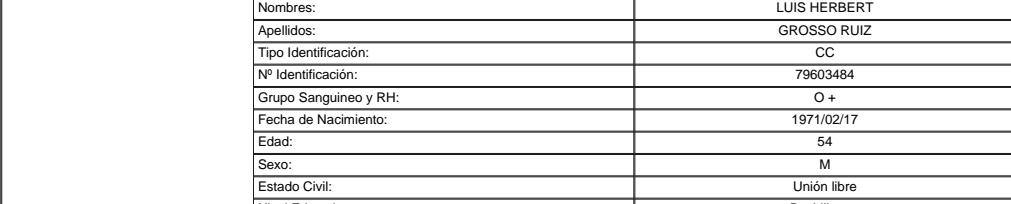


CERTIFICADO DE APTITUD FÍSICA MENTAL Y DE COORDINACIÓN
MOTRIZ

Según lo establecido por la Resolución 000217 de 2014, expedida por el Ministerio de Transporte
 ORGANISMO CERTIFICADOR: IPS WELLNESS HEALTH S.A.S NIT: 901377424 - 6
 CENTRO DE EVALUACIÓN: IPS WELLNESS HEALTH

Dirección:	Avenida calle 19 28 80 Local D3 P4 , Bogotá, D.C., Bogotá
Teléfono:	3102312257
Habilitación Ministerio Transporte:	00
Sec. Salud - Registro Habilitación:	1100137835
Acreditación:	23CEP028

IDENTIFICACION DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA

							
26/06/2025 11:43:16							
Contacto caso de emergencia y/o acompañante: ROCIO OLIVERA Teléfono (Contacto caso de emergencia y/o acompañante): 3208607888 Parentesco (Contacto caso de emergencia y/o acompañante): Conyuge Fecha inicio vigencia: 27/06/2025 14:48:20 Fecha vencimiento: 24/12/2025 14:48:20 Nº de Reconocimiento: 4925							
Trámite	Categoría	Grupo	Concepto	Nº Resultado	Nº certificado RUNT	Ocupación:	CONDUCTORES DE CAMIONETAS Y VEHÍCULOS LIVIANOS
Refrendación	C2	Grupo 2	APTO	A-0404-000005360	48778335	EPS:	NUEVA EPS SA
						Regimen de Afiliación:	Contributivo
						Dirección:	DIG 16B BIS NO 98-49 INT 2 APTO 106
						Teléfono:	0000000000
						Ciudad Residencia:	Bogotá, D.C.
						Numero de Factura:	4913
						Fecha de Impresión :	24/07/2025 9:29:33

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. 26/06/2025 11:46 - 27/06/2025 13:12	VIVIANA QUIROGA BAEZ	10311770 06	 03/06/2025_7:50:38	
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. la resolución 20223040030355 de 2022. 27/06/2025 14:04 - 27/06/2025 14:08	BRAYAN TRIANA MAHECHA	10709738 13	 25/09/2023_16:36:29	
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. 27/06/2025 14:14 - 27/06/2025 14:19	INGRID SOLER TOQUICA	10337575 14	 08/07/2025_10:56:13	
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. 27/06/2025 14:22 - 27/06/2025 14:40	KAREN CORTES BARBOSA	10207364 09	 03/06/2025_9:08:35	

Concepto Final	Trámite - Categoría
Cumple con los criterios de aprobación de la resolución 0217 de 2014 anexo I Resolución 20223040030355 de 2022	Refrendación C2
(Código) Restricciones - Observación	
(1) Conducir con lentes	
Observaciones / Vigencia	
Limitaciones físicas progresivas	

	N.A. 26/06/2024_13:27:29	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 al pego a la verdad
KARINA VERGARA YEPES RM: 1047405621 Declaro bajo la gravedad de juramento que el dictamen se ajusta a la realidad médica del usuario.	Huella Profesional	
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.		