



ISO/IEC 17024:2012
20-CEP-009

CERTIFICADO DE APTITUD FÍSICA MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ

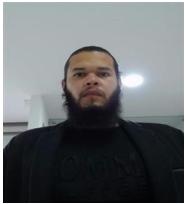
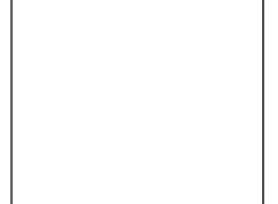
Según lo establecido por la Resolución 000217 de 2014, expedida por el Ministerio de Transporte

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:	202030400111355
Sec. Salud - Registro Habilitación:	1100134909
Acreditación:	20CEP009

IDENTIFICACION DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA

			Nombres: NESTOR LEONARDO			
			Apellidos: BARRERA CABEZAS			
			Tipo Identificación: CC			
			Nº Identificación: 1026268392			
			Grupo Sanguíneo y RH: O +			
			Fecha de Nacimiento: 1989/09/02			
			Edad: 31			
			Sexo: M			
			Estado Civil: Unión libre			
			Nivel Educativo: Bachillerato			
			Ocupación: INDEPENDIENTE			
			EPS: FAMISANAR LTDA EPS			
			Regimen de Afiliación: Contributivo			
			Dirección: CARRERA 62 # 171 41			
			Teléfono: 0			
			Ciudad Residencia: Bogotá, D.C.			
			Número de Factura: 2596			
			Fecha de Impresión: 09/06/2021 9:40:07			
Trámite	Categoría	Grupo	Concepto	Nº Resultado	Nº certificado RUNT	
Refrendación	C2	Grupo 2	APTO	A-0132-000001966	26952500	

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:

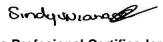
Concepto de Optometría	Nombre	R.M:	Huella	Firma
Candidato apto , cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numerales 1.1 al 1.7.	NIDIA MACHADO TORRES	1865	 12/04/2021_8:06:03	
Concepto de Fonoaudiología	Nombre	R.M:	Huella	Firma
Candidato apto , cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numeral 2.1.	MARIA SARMIENTO CUERVO	0400795	 08/09/2020_16:10:06	Maria Fernanda Sarmiento
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.	ANDRES CAMACHO BARRETO	197464	 18/01/2021_16:44:22	
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.	LEIDY GOMEZ BELLO	10700110 99	 01/06/2021_10:09:51	

Concepto Final	Trámite - Categoría
Cumple con los criterios de aprobación de la resolución 0217 de 2014 anexo I	Refrendación C2

(Código) Restricciones - Observación

Observaciones / Vigencia

Limitaciones físicas progresivas	Fecha Vigencia
----------------------------------	----------------

		
Firma Profesional Certificador SINDY SASTOQUE ROSAS RM: 165078 Declaro bajo la gravedad de juramento que el dictamen se ajusta a la realidad médica del usuario.	01/03/2021_12:02:09 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 al pego 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