



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

 09/06/2021 8:41:54		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	
Contacto caso de emergencia y/o acompañante:		YOLIMA OLARTE		Ocupación:	
Teléfono (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):		3134041141		INDEPENDIENTE	
Parentesco (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):		Conyugue		EPS:	
Fecha inicio vigencia:		09/06/2021 9:38:32		FAMISANAR LTDA EPS	
Fecha vencimiento:		06/12/2021 9:38:32		Regimen de Afiliación:	
Nº de Reconocimiento:		1912		Contributivo	
Trámite		Categoría		Dirección:	
Refrendación		Grupo 2		CARRERA 62 # 171 41	
Concepto		Nº Resultado		Teléfono:	
APTO		A-0132-000001966		0	
Nº certificado RUNT		26952500		Ciudad Residencia:	
				Bogotá, D.C.	
				Número de Factura:	
				2596	
				Fecha de Impresión :	
				09/06/2021 9:40:07	

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, 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	
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	1070011099	 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 medica 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 diagnostico 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		