

SRL. 121



fisios

ISO/IEC 17024:2012
13-CEP-042

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 FISIOS CENTRO DE TERAPIA SAS NIT: 900419172

- 3

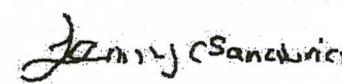
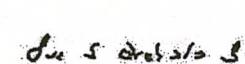
CENTRO DE EVALUACIÓN: IPS FISIOS CENTRO DE TERAPIA SAS

Dirección:	Av Cr 45 # 106 25 OF 102 301 , Bogotá, D.C., Bogotá
Teléfono:	6917577
Habilitación Ministerio Transporte:	003989
Sec. Salud - Registro Habilitación:	110012409301
Acreditación:	13CEP042

IDENTIFICACION DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA

 15/01/2019 15:41:25		Nombres:	NELSON LIBARDOMARIO
		Apellidos:	ENRIQUEZ LOPEZ
		Tipo Identificación:	CC
		Nº Identificación:	12960999
		Grupo Sanguíneo y RH:	B +
		Fecha de Nacimiento:	1952/08/07
		Edad:	66
		Sexo:	M
		Estado Civil:	Casado(a)
		Nivel Educativo:	Técnico
		Ocupación:	CONDUCTORES DE BUSES MICROBUSES Y TRANVÍAS
		EPS:	MINDEFENSA
		Regimen de Afiliación:	Contributivo
		Dirección:	cil 183 11-55 bloque 9 201
		Teléfono:	3208101893
		Ciudad Residencia:	Bogotá, D.C.
		Número de Factura:	6127
		Fecha de Impresión:	15/01/2019 17:06:17

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:

Candidato apto, cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numerales 1.1 al 1.7.	ANDREA ZAMBRANO VENEGAS	2266	 06/08/2018_16:16:21	
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.	JENNY SANABRIA HERRERA	1102054	 06/08/2018_10:23:25	
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.	VANESSA MAYOR RICARDO	1311125	 06/08/2018_17:26:56	
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.	LUZ AREVALO BAQUERO	127295	 02/11/2018_12:43:49	
Concepto Final				Trámite - Categoría
Cumple con los criterios de aprobación de la resolución 0217 de 2014 anexo I			Refrendación-Cf	
(Código) Restricciones - Observación:				
Observaciones / Vigencia				
<i>abstención</i>	 06/08/2018_14:39:54 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 exactamente al apego a la verdad		
Firma Profesional Certificador LUZ AGUIRRE ZULUAGA RM: 52497733 Declaro bajo la gravedad de juramento que el dictamen se ajusta a la realidad médica del usuario.				
Vigencia del Certificado: este certificado tiene vigencia de seis(6) meses según lo establecido en la resolución 1298 de 2018 del Ministerio de Transporte				