



ISO/IEC 17024:2012  
20-CEP-009

## CERTIFICADO DE APTITUD FÍSICA MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ

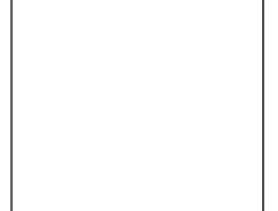
Según lo establecido por la Resolución 000217 de 2014, expedida por el Ministerio de Transporte

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: CLAUDIA PATRICIA
			Apellidos: JIMENEZ BUSTACARA
			Tipo Identificación: CC
			Nº Identificación: 52694454
			Grupo Sanguíneo y RH: A +
			Fecha de Nacimiento: 1979/10/22
			Edad: 41
			Sexo: F
			Estado Civil: Soltero/a
			Nivel Educativo: Bachillerato
			Ocupación: INDEPENDIENTE
			EPS: COMPENSAR
			Regimen de Afiliación: Contributivo
			Dirección: calle 165 a # 8 g 18
			Teléfono: 0
			Ciudad Residencia: Bogotá, D.C.
			Número de Factura: 391
			Fecha de Impresión: 11/02/2021 11:50:40

#### 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 <b>apto</b> , cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numerales 1.1 al 1.7.	MARY ROJAS TORRES	2741	 20/01/2021_12:14:08	
Concepto de Fonoaudiología	Nombre	R.M:	Huella	Firma
Candidato <b>apto</b> , cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numeral 2.1.	MARIA SARMIENTO CUERVO	040079 5	 08/09/2020_16:10:06	
Concepto de Psicología	Nombre	R.M:	Huella	Firma
Candidato <b>apto</b> , 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 <b>apto</b> , cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I.	BLANCA GOMEZ PEDRAZA	397427 70	 08/09/2020_16:29:20	

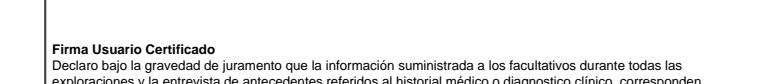
Concepto Final	Trámite - Categoría
Cumple con los criterios de aprobación de la resolución 0217 de 2014 anexo I	Refrendación C2

#### (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.	08/09/2020_16:50:46 Huella Profesional	<b>Firma Usuario Certificado</b> 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 papego 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		