

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

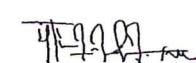
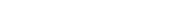
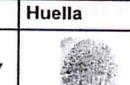
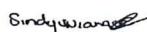
Dirección:	AVENIDA CALLE 161 #17-32 PISO 3 , Bogotá, D.C., Bogotá
Teléfono:	7460162
Habilitación Ministerio Transporte:	202030400111355
Sec. Salud - Registro Habilitación:	1100134909
Acreditación:	20CEP009

IDENTIFICACION DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA

																																																																																																																	
24/01/2022 7:30:18																																																																																																																	
Contacto caso de emergencia y/o acompañante:	LUZ CARDONA																																																																																																																
Teléfono (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):	3125307646																																																																																																																
Parentesco (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):	Conyuge																																																																																																																
Fecha inicio vigencia:	24/01/2022 8:41:48																																																																																																																
Fecha vencimiento:	23/07/2022 8:41:48																																																																																																																
Nº de Reconocimiento:	7053																																																																																																																
Trámite	Categoría	Grupo	Concepto	Nº Resultado	Nº certificado RUNT																																																																																																												
Refrendación	C1	Grupo 2	APTO	A-0132-000007401	28295296																																																																																																												
<table border="1"> <tr> <td>Nombres:</td> <td colspan="5">HUMBERTO JARAMILLO GRAJALE</td> </tr> <tr> <td>Apellidos:</td> <td colspan="5">JARAMILLO GRAJALE</td> </tr> <tr> <td>Tipo Identificación:</td> <td colspan="5">CC</td> </tr> <tr> <td>Nº Identificación:</td> <td colspan="5">9858048</td> </tr> <tr> <td>Grupo Sanguíneo y RH:</td> <td colspan="5">A +</td> </tr> <tr> <td>Fecha de Nacimiento:</td> <td colspan="5">1975/04/28</td> </tr> <tr> <td>Edad:</td> <td colspan="5">46</td> </tr> <tr> <td>Sexo:</td> <td colspan="5">M</td> </tr> <tr> <td>Estado Civil:</td> <td colspan="5">Casado(a)</td> </tr> <tr> <td>Nivel Educativo:</td> <td colspan="5">Primaria</td> </tr> <tr> <td>Ocupación:</td> <td colspan="5">CONDUCTORES DE BUSES MICROBUSES Y TRANVIAS</td> </tr> <tr> <td>EPS:</td> <td colspan="5">FAMISANAR LTDA EPS</td> </tr> <tr> <td>Regimen de Afiliación:</td> <td colspan="5">Contributivo</td> </tr> <tr> <td>Dirección:</td> <td colspan="5">CRA 90C 44 18S</td> </tr> <tr> <td>Teléfono:</td> <td colspan="5">0</td> </tr> <tr> <td>Ciudad Residencia:</td> <td colspan="5">Bogotá, D.C.</td> </tr> <tr> <td>Número de Factura:</td> <td colspan="5">7736</td> </tr> <tr> <td>Fecha de Impresión :</td> <td colspan="5">24/01/2022 8:44:10</td> </tr> </table>						Nombres:	HUMBERTO JARAMILLO GRAJALE					Apellidos:	JARAMILLO GRAJALE					Tipo Identificación:	CC					Nº Identificación:	9858048					Grupo Sanguíneo y RH:	A +					Fecha de Nacimiento:	1975/04/28					Edad:	46					Sexo:	M					Estado Civil:	Casado(a)					Nivel Educativo:	Primaria					Ocupación:	CONDUCTORES DE BUSES MICROBUSES Y TRANVIAS					EPS:	FAMISANAR LTDA EPS					Regimen de Afiliación:	Contributivo					Dirección:	CRA 90C 44 18S					Teléfono:	0					Ciudad Residencia:	Bogotá, D.C.					Número de Factura:	7736					Fecha de Impresión :	24/01/2022 8:44:10				
Nombres:	HUMBERTO JARAMILLO GRAJALE																																																																																																																
Apellidos:	JARAMILLO GRAJALE																																																																																																																
Tipo Identificación:	CC																																																																																																																
Nº Identificación:	9858048																																																																																																																
Grupo Sanguíneo y RH:	A +																																																																																																																
Fecha de Nacimiento:	1975/04/28																																																																																																																
Edad:	46																																																																																																																
Sexo:	M																																																																																																																
Estado Civil:	Casado(a)																																																																																																																
Nivel Educativo:	Primaria																																																																																																																
Ocupación:	CONDUCTORES DE BUSES MICROBUSES Y TRANVIAS																																																																																																																
EPS:	FAMISANAR LTDA EPS																																																																																																																
Regimen de Afiliación:	Contributivo																																																																																																																
Dirección:	CRA 90C 44 18S																																																																																																																
Teléfono:	0																																																																																																																
Ciudad Residencia:	Bogotá, D.C.																																																																																																																
Número de Factura:	7736																																																																																																																
Fecha de Impresión :	24/01/2022 8:44:10																																																																																																																

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.	WILLIAM GOMEZ MURCIA	2511		25/11/2021_11:06:26 
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.	JESSICA CASTRO CALDERON	199529		04/09/2021_9:16:40 
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.	BLANCA GOMEZ PEDRAZA	39742770		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 C1			
(Código) Restricciones - Observación				
Observaciones / Vigencia				
Limitaciones físicas progresivas	Fecha Vigencia			
	 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 apegado 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