



ISO/IEC 17024:2012
13-CEP-081



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: OCUPASALUD SAS NIT: 900454102 - 6

CENTRO DE EVALUACIÓN: OCUPASALUD SAS











Dirección:	Av Quebradaseca 32 A 89 Brr San Alonso , Bucaramanga, Santander
Teléfono:	6832775
Habilitación Ministerio Transporte:	0000918
Sec. Salud - Registro Habilitación:	680010392501
Acreditación:	13CEP081

IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA

 02/05/2019 11:06:09	Contacto caso de emergencia y/o acompañante:		ALICIA MUJICA		Nombres:	DIEGO IVAN	
	Teléfono (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):		3204183605		Apellidos:	NIÑO MOJICA	
	Fecha inicio vigencia:		02/05/2019 11:41:50		Tipo Identificación:	CC	
	Fecha vencimiento:		29/10/2019 11:41:50		Nº Identificación:	1098664869	
	Nº de Reconocimiento:		3586		Grupo Sanguineo y RH:	O +	
	Nº de Reconocimiento:				Fecha de Nacimiento:	1988/12/17	
	Trámite		Categoría	Grupo	Concepto	Nº Resultado	Nº certificado RUNT
	Refrendación	C1	Grupo 2	APTO	A-0057-000001386	24121089	
	Edad:		30		Sexo:		M
	Estado Civil:		Soltero/a		Nivel Educativo:		Universitario
Ocupación:		ENFERMERO		EPS:		SURA	
Regimen de Afiliación:		Contributivo		Dirección:		CALLE 57-1 NUMERO 1W77	
Número de Factura:		27975		Número de Factura:		27975	
Fecha de Impresión :		02/05/2019 11:42:59		Fecha de Impresión :		02/05/2019 11:42:59	

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.	DIANA LESMES DURAN	18083	 08/10/2018_6:51:53	
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.	DARIENIS RODRIGUEZ HINOJOZA	1403158	 06/08/2018_16:02:11	
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.	NINI NIÑO SAAVEDRA	167907	 08/08/2018_7:51:42	
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.	LISSETH CARDENAS CHAPARRO	685274	 14/08/2018_12:11:47	
Concepto Final				Trámite - Categoría
Cumple con los criterios de aprobación de la resolución 0217 de 2014 anexo I				Refrendación C1
(Código) Restricciones - Observación				
(1) Conducir con lentes				
Observaciones / Vigencia				
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="width: 30%;">  Firma Profesional Certificador JOHN VERGEL RUIZ RM: 6907 Declaro bajo la gravedad de juramento que el dictamen se ajusta a la realidad medica del usuario. </div> <div style="width: 20%; text-align: center;">  09/11/2018_17:49:32 Huella Profesional </div> <div style="width: 45%;"> 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 apego a la verdad </div> </div>				
Vigencia del Certificado: este certificado tiene vigencia de seis(6) meses según lo establecido en la resolución 1298 de 2018 del Ministerio de Transporte				