

CERTIFICADO DE APTITUD FÍSICA MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ
Según lo establecido por la Resolución 009217 de 2014, expedida por el Ministerio de Transporte

ORGANISMO CERTIFICADOR: SIMETRIC SA NIT: 806248545 - 1
CENTRO DE EVALUACIÓN: SIMETRIC CHIA

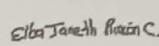
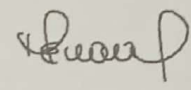
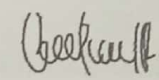
Dirección:	Avenida Pradilla 8 - 44, Chía, Cundinamarca
Teléfono:	8631193
Habilitación Ministerio Transporte:	0003973
Sec. Salud - Registro Habilitación:	251750246901
Acreditación:	09CEP054

IDENTIFICACION DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA

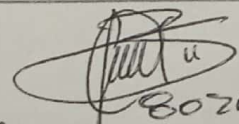
					
16/03/2022 10:19:28		NAYIBE SANTAMARÍA		Nombres: JORGE ENRIQUE	
Contacto caso de emergencia y/o acompañante:		3005505828		Apellidos: BORDA HERRERA	
Teléfono (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):		Conyugue		Tipo Identificación: CC	
Parentesco (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):		16/03/2022 11:23:27		Nº Identificación: 80262866	
Fecha inicio vigencia:		12/09/2022 11:23:27		Grupo Sanguíneo y RH: O +	
Fecha vencimiento:		12215		Fecha de Nacimiento: 1960/10/27	
Nº de Reconocimiento:		Trámite		Edad: 61	
Trámite		Categoría		Sexo: M	
Categoría		Grupo		Estado Civil: Casado(a)	
Grupo		Concepto		Nivel Educativo: Universitario	
Concepto		Nº Resultado		Ocupación: INDEPENDIENTE	
Nº Resultado		Nº certificado RUNT		EPS: NUEVA EPS SA	
Nº certificado RUNT		Referendación		Regimen de Afiliación: Contributivo	
Referendación		C2		Dirección: CALLE 77 -44 APT 403	
C2		Grupo 2		Teléfono: 0	
Grupo 2		APTO		Ciudad Residencia: Chía	
APTO		A-0033-000010570		Número de Factura: 5608	
A-0033-000010570		28614570		Fecha de Impresión: 16/03/2022 11:28:07	
28614570					

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.	ELBA RINCON CRISTANCHO	52342227	 25/07/2018_15:10:35	
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.	MARTHA URREA NIETO	601301	 25/07/2018_14:35:53	
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.	CAMILO MORALES PINZON	125456	 09/09/2019_13:24:34	
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.	JOSE BARRIOS ROLDAN	732872004	 30/09/2021_7:45:20	

Concepto Final	Trámite - Categoría
Cumple con los criterios de aprobación de la resolución 0217 de 2014 anexo I	Referendación C2
(Código) Restricciones - Observación	
Observaciones / Vigencia	
Restricción Control auditivo Anual	Fecha Vigencia
Limitaciones físicas progresivas	

	N.A.	
Firma Profesional Certificadora MARIA GARCIA ARIAS RM: 2524892008 Declaro bajo la gravedad de juramento que el dictamen se ajusta a la realidad médica del usuario.	27/03/2021_8:20:27 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 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