



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


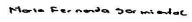




<b>Dirección:</b>	AVENIDA CALLE 161 #17-32 PISO 3 , Bogotá, D.C., Bogotá
<b>Teléfono:</b>	7460162
<b>Habilitación Ministerio Transporte:</b>	202030400111355
<b>Sec. Salud - Registro Habilitación:</b>	1100134909
<b>Acreditación:</b>	20CEP009

### IDENTIFICACION DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA

 25/06/2021 8:54:00	Nombres:					ALEXIS JULIAN
	Apellidos:					SANCHEZ SAENZ
	Tipo Identificación:					CC
	Nº Identificación:					1020840092
	Grupo Sanguíneo y RH:					O +
	Fecha de Nacimiento:					1999/03/30
	Edad:					22
	Sexo:					M
	Estado Civil:					Soltero/a
	Nivel Educativo:					Bachillerato
Contacto caso de emergencia y/o acompañante:					LUZ DORALBA SAENZ	
Teléfono (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):					3118217109	
Parentesco (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):					Madre	
Fecha inicio vigencia:					25/06/2021 9:59:25	
Fecha vencimiento:					22/12/2021 9:59:25	
Nº de Reconocimiento:					2201	
Dirección:					CALLE 185 # 11A 45	
Teléfono:					000	
Ciudad Residencia:					Bogotá, D.C.	
Número de Factura:					2885	
Fecha de Impresión :					25/06/2021 10:01:34	
Trámite	Categoría	Grupo	Concepto	Nº Resultado	Nº certificado RUNT	
Refrendación	C2	Grupo 2	APTO	A-0132-000002280	27029890	

#### 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 <b>apto</b> , cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numerales 1.1 al 1.7.	DORIS LEYVA MORENO	517170 71		
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	

<b>Concepto Final</b>	Trámite - Categoría
Cumple con los criterios de aprobación de la resolución 0217 de 2014 anexo I	Refrendación C2
<b>(Código) Restricciones - Observación</b>	
Observaciones / Vigencia	
Limitaciones físicas progresivas	Fecha Vigencia

 <b>Firma Profesional Certificador</b> SINDY SASTOQUE ROSAS RM: 165078 Declaro bajo la gravedad de juramento que el dictamen se ajusta a la realidad medica del usuario.	 01/03/2021_12:02:09 <b>Huella Profesional</b>	<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 diagnostico clínico, corresponden estrictamente apego 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		