




ISO/IEC 17024:2012
13-CEP-037



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: MEDIPRUEBAS BAHIA SAS NIT: 900510783 - 1
CENTRO DE EVALUACIÓN: MEDIPRUEBAS BAHIA IPS SAS

Dirección:	TRANSVERSAL 60 No 124 - 20 Of 214 , Bogotá, D.C. , Bogotá
Teléfono:	4660531
Habilitación Ministerio Transporte:	0000743
Sec. Salud - Registro Habilitación:	110012392501
Acreditación:	13CEP037

IDENTIFICACION DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA




 17/07/2021 8:19:39	Nombres		VALMER ORLANDO	
	Apellidos		BERMUDEZ NIÑO	
	Tipo identificación		CC	
	N° identificación		79387210	
	Grupo Sanguíneo y RH.		B +	
	Fecha de Nacimiento		1986-06-17	
	Edad		35	
	Sexo		M	
	Estado Civil		Unión libre	
	Nivel Educativo		Bachillerato	
Ocupación:		EMPLEADO		
EPS		FAMISANAR LTDA EPS		
Regimen de Afiliación.		Contributivo		
Dirección		KR 96 (23 A 34		
Teléfono:		C		
Ciudad Residencia.		Bogotá, D.C		
Número de Factura		3721		
Fecha de Impresión:		17/07/2021 8:56:22		

Contacto caso de emergencia y/o acompañante:		CARLOS BERMUDEZ	
Teléfono (Contacto caso de emergencia y/o acompañante)		3125879492	
Parentesco (Contacto caso de emergencia y/o acompañante)		Hermano	
Fecha inicio vigencia:		17/07/2021 8:54:28	
Fecha vencimiento:		13/01/2022 8:54:28	
N° de Reconocimiento		10288	



Trámite	Categoría	Grupo	Concepto	N° Resultado	N° certificado RUNT
Referenciación	C1	Grupo C	APTO	A-0097-000508868	2/144961

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	LINA GARZON CORBA	3817	 13/12/2018_15:02:37	
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.	DORA FONSECA RIAÑO	526473 15	 05/09/2018_10:21:28	<i>[Signature]</i>
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	GINNA RODRIGUEZ BELTRAN	176494	 09/08/2018_3:57:02	<i>[Signature]</i>
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.	ALBERTO MARIN OCAMPO	8345	 08/08/2018_10:41:42	<i>[Signature]</i>

Concepto Final	Cumple con los criterios de aprobación de la resolución 0217 de 2014 anexo I	Trámite - Categoría	
(Código) Restricciones - Observación		Referenciación C1	
Observaciones / Vigencia			
Limitaciones físicas progresivas			
			Fecha Vigencia

 Firma Profesional Certificador NATALIA PERDOMO ARISTIZABAL RM: 101445 Declaro bajo la gravedad de juramento que el dictamen se ajusta a la realidad médica del usuario.	 04/08/2018_17:28:28 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