

ISO/IEC 17024:2012
12-CEP-010

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: CONDUFIABLE S.A.S. NIT: 900472275 - 8
CENTRO DE EVALUACIÓN: CONDUFIABLE S.A.S.

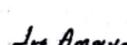
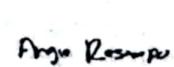
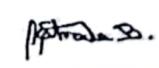
cción:	Calle 48 # 78A - 20 , Medellín, Antioquia
téfono:	3587290
ilitación Ministerio Transporte:	005767
Salud - Registro Habilidades:	050011221901
itación:	12CEP010

IDENTIFICACION DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA

 25/10/2024 16:05:05	Nombres:	ARMANDO ELADIO
	Apellidos:	LLANO PEREZ
	Tipo Identificación:	CC
	Nº Identificación:	8402361
	Grupo Sanguíneo y RH:	O +
	Fecha de Nacimiento:	1960/11/20
	Edad:	63
	Sexo:	M
	Estado Civil:	Unión libre
	Nivel Educativo:	Universitario
Ocupación:		CONDUCTORES DE BUSES MICROBUSES Y T
EPS:		EPS SUR
Regimen de Afiliación:		Contributivo
Dirección:		CLL 50A 84 122
Teléfono:		3045696534
Ciudad Residencia:		Medellín
Número de Factura:		40853
Fecha de Impresión :		25/10/2024 16:44:46

A QUE:

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, la Resolución 30355 de 2022, Resolución 5228 del 2016 (Ministerio de Transporte) y la NTC ISO/IEC 17024 de 2012 - Por lo que certificamos los resultados obtenidos así:

de Optometría	Nombre	R.M:	Huella	Firma
apto con restricción (gafas y/o lentes de contacto), cumple criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numeral 1.1 al 1.7.	LUZ AMAYA ROSELLON	10986943 81	 16/04/2024_8:08:53	
de Fonoaudiología	Nombre	R.M:	Huella	Firma
apto, cumple con los criterios de aprobación según la 0217 de 2014, anexo I, numeral 2.1. y/o la resolución 030355 de 2022.	JUAN MUÑOZ PIMIENTA	5160810	 16/04/2024_8:21:40	
de Psicología	Nombre	R.M:	Huella	Firma
apto, cumple con los criterios de aprobación según la 0217 de 2014, anexo I, numerales del 10 al 13.	ANGIE RESTREPO DAVID	200124	 16/04/2024_8:27:53	
de Medicina General	Nombre	R.M:	Huella	Firma
apto, cumple con los criterios de aprobación según la 0217 de 2014, anexo I.	JUAN ESTRADA BERDUGO	72144444	 16/04/2024_8:40:26	

criterios de aprobación de la resolución 0217 de 2014 anexo I	Trámite - Categoría
Observación	Refrendación C1

l
criterios de aprobación de la resolución 0217 de 2014 anexo I
Observación

on lentes
as / Vigencia

REPETEN LAS PRUEBAS REALIZAR EJERCICIOS DE COORDINACIÓN CON LENTES

icas progresivas

07/11/2024 09:31