

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: CRC FUTURO SAS NIT: 900762319 - 8
 CENTRO DE EVALUACIÓN: CRC FUTURO

Dirección:	CII 161A # 17 15 , Bogotá, D.C., Bogotá
Teléfono:	7436897
Habilitación Ministerio Transporte:	0000867
Sec. Salud - Registro Habilitación:	110012822501
Acreditación:	15CEP035

IDENTIFICACION DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA

			Nombres: EDWARD ESTEBAN			
			Apellidos: CAMARGO GOMEZ			
			Tipo Identificación: CC			
			Nº Identificación: 1020721739			
			Grupo Sanguíneo y RH: B +			
			Fecha de Nacimiento: 1986/11/30			
			Edad: 36			
			Sexo: M			
			Estado Civil: Unión libre			
			Nivel Educativo: Bachillerato			
			Ocupación: CONDUCTORES DE BUSES MICROBUSES Y TRANVÍAS			
			EPS: SALUD TOTAL S.A.			
			Regimen de Afiliación: Contributivo			
			Dirección: CLL 156A38-10			
			Teléfono: 3196133323			
			Ciudad Residencia: Bogotá, D.C.			
			Número de Factura: 20645			
			Fecha de Impresión: 17/02/2023 13:42:20			
Trámite	Categoría	Grupo	Concepto	Nº Resultado	Nº certificado RUNT	
Refrendación	C1	Grupo 2	APTO	A-0064-000032200	30753955	

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 con restricción (gafas y/o lentes de contacto), cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numerales 1.1 al 1.7.	RONALD GARZON LUQUE	114460 53		
02/10/2018_15:04:10				
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 RESTREPO RESTREPO	150333 4		
10/06/2019_8:12:06				
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.	SANDRA VALERO LOPEZ	169259		
01/07/2021_7:56:45				
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.	MARIA DUVA SILVESTRE	107120 0		
05/12/2022_9:40:43				

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
Apto con restricción 01 según res 0217 de 2014

Limitaciones físicas progresivas	Fecha Vigencia

		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 apegado a la verdad
Firma Profesional Certificador MARIA GARCIA PAEZ RM: 204927 Declaro bajo la gravedad de juramento que el dictamen se ajusta a la realidad médica del usuario.	01/12/2022_9:25:46 Huella Profesional	

Vigencia del Certificado: este certificado tiene vigencia de seis(6) meses según lo establecido en la resolución 1298 de 2018 del Ministerio de Transporte

Conforme a ley se da cumplimiento a la ley 527 acorde a la resolución 31000 Numeral 11.1.6 Estándares de Historia Clínica y Registros.