



ISO/IEC
17024:2012
15-CEP-035



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:	CLL 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



 31/01/2023 16:14:46						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
Contacto caso de emergencia y/o acompañante:						Ocupación:	CONDUCTORES DE BUSES MICROBUSES Y TRANVÍAS
Teléfono (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):						EPS:	SALUD TOTAL S.A
Parentesco (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):						Regimen de Afiliación:	Contributivo
Fecha inicio vigencia:						Dirección:	CLL 156A38-10
Fecha vencimiento:						Teléfono:	3196133323
Nº de Reconocimiento:						Ciudad Residencia:	Bogotá, D.C.
Trámite	Categoría	Grupo	Concepto	Nº Resultado	Nº certificado RUNT	Numero de Factura:	20645
Refrendación	C1	Grupo 2	APTO	A-0064-000032200	30753955	Fecha de Impresión :	17/02/2023 13:42:20

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