

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 EXPRES SALUD S.A.S NIT: 901621507 - 5
CENTRO DE EVALUACIÓN: EXPRES SALUD S.A.S

Dirección:	Calle 168 N. 22 49 Piso 1 barrio Toberin , Bogotá, D.C., Bogotá
Teléfono:	6014574031
Habilitación Ministerio Transporte:	000
Sec. Salud - Registro Habilitación:	1100139296
Acreditación:	23CEP088

IDENTIFICACION DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA

 26/02/2025 9:36:16		Nombres: JOSE EDUARDO Apellidos: ESPINOSA PINTO Tipo Identificación: CC Nº Identificación: 14317599 Grupo Sanguíneo y RH: O + Fecha de Nacimiento: 1960/11/19 Edad: 64 Sexo: M Estado Civil: Casado(a) Nivel Educativo: Primaria Ocupación: CONDUCTORES DE CAMIONES Y VEHÍCULOS PESADOS EPS: NUEVA EPS SA Regimen de Afiliación: Contributivo Dirección: CLL 168 48 A 89 Teléfono: 0 Ciudad Residencia: Bogotá, D.C. Número de Factura: 2253 Fecha de Impresión: 27/02/2025 10:21:39									
		Contacto caso de emergencia y/o acompañante: LUZ LEON Teléfono (Contacto caso de emergencia y/o acompañante): 3158030426 Parentesco (Contacto caso de emergencia y/o acompañante): Conyuge Fecha inicio vigencia: 27/02/2025 10:20:08 Fecha vencimiento: 26/08/2025 10:20:08 Nº de Reconocimiento: 2269									
Trámite	Categoría	Grupo	Concepto	Nº Resultado	Nº certificado RUNT						
Refrendación	C1	Grupo 2	APTO	A-0160-000002450	47856618						

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, la Resolución 20223040030355 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:

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.	KAREN GARCIA LADINO	3760	 16/01/2025_7:57:39	
Concepto de Fonoaudiología	Nombre	R.M.	Huella	Firma
Candidato apto con restricción cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numeral 2.1. y/o la resolución 20223040030355 de 2022.	OLGA PANQUEVA ROMERO	13246 7	 27/04/2024_7:36:18	
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.	YDAIRIS MEJIA GARNICA	26547 9	 10/04/2024_10:51:30	
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.	CELSO VEGA AMARIS	07189 6	N.A. 16/09/2024_12:02:55	

Concepto Final	Trámite - Categoría
Cumple con los criterios de aprobación de la resolución 0217 de 2014 anexo I	Refrendación C1
(Código) Restricciones - Observación	
(36) Pérdida auditiva leve PAL	
Observaciones / Vigencia	
PERDIDA AUDITIVA LEVE OD PAL CONTROL AUDITIVO SEMESTRAL SEGUN RES 30355	
Limitaciones físicas progresivas	Fecha Vigencia

 Firma Profesional Certificador JANETH ALVARADO TAVERA RM: 142511 Declaro bajo la gravedad de juramento que el dictamen se ajusta a la realidad médica del usuario.	 29/09/2023_7:52:06 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 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 3100 Numeral 11.1.6 Estándares de Historia Clínica y Registros.				