




ISO/IEC 17024:2012
00-CEP-00

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: CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE
CONDUCTORES CERTIFICAR CONDUCTORES NORTE S A S NIT: 900994020 - 7
CENTRO DE EVALUACIÓN: CRC CERTIFICAR CONDUCTORES NORTE SAS

| | |
|-------------------------------------|---|
| Dirección: | CALLE 147 # 101 - 56 LC NAVETAS IN 1 , Bogotá, D.C., Bogotá |
| Teléfono: | 3107617529 |
| Habilitación Ministerio Transporte: | 000 |
| Sec. Salud - Registro Habilitación: | 000 |
| Acreditación: | 00CEP00 |

IDENTIFICACION DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA

| | | | | | |
|--|-----------|---------|----------|------------------------|--|
|  20/06/2025 9:34:10 | | | | Nombres: | JAIME ENRIQUE |
| | | | | Apellidos: | PARADA |
| | | | | Tipo Identificación: | CC |
| | | | | Nº Identificación: | 19395136 |
| | | | | Grupo Sanguíneo y RH: | O + |
| | | | | Fecha de Nacimiento: | 1957/01/10 |
| | | | | Edad: | 68 |
| | | | | Sexo: | M |
| | | | | Estado Civil: | Casado(a) |
| | | | | Nivel Educativo: | Técnico |
| | | | | Ocupación: | CONDUCTORES DE BUSES MICROBUSES Y TRANVÍAS |
| | | | | EPS: | FAMISANAR LTDA EPS |
| | | | | Regimen de Afiliación: | Contributivo |
| | | | | Dirección: | carrera 101 b n 141 65 |
| | | | | Teléfono: | 0 |
| | | | | Ciudad Residencia: | Bogotá, D.C. |
| | | | | Numero de Factura: | 2406 |
| | | | | Fecha de Impresión : | 20/06/2025 10:48:27 |
| Trámite | Categoría | Grupo | Concepto | Nº Resultado | Nº certificado RUNT |
| Refrendación | C1 | Grupo 2 | APTO | A-0436-000002752 | 48719807 |

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 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. 20/06/2025 09:48 - 20/06/2025 09:52 | LAURA GARCIA ALVAREZ | 3399 |  27/02/2025_8:58:46 |  |
| 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. la resolución 20223040030355 de 2022. 20/06/2025 09:42 - 20/06/2025 09:45 | ELIANI NUÑEZ VARGAS | 10124066 44 |  27/02/2025_8:43:12 |  |
| 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. 20/06/2025 10:05 - 20/06/2025 10:13 | LUZ GARCIA FRAILE | 39759863 |  09/05/2024_10:46:02 |  |
| 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. 20/06/2025 10:17 - 20/06/2025 10:22 | ROSAURA FUENMAYOR BUSTAMANTE | 4630549 |  19/04/2025_8:15:22 |  |

| | |
|--|----------------------------|
| Concepto Final | Trámite - Categoría |
| Cumple con los criterios de aprobación de la resolución 0217 de 2014 anexo I Resolución 20223040030355 de 2022 | Refrendación C1 |
| (Código) Restricciones - Observación | |
| (1) Conducir con lentes | |
| Observaciones / Vigencia | |
| cumple con r 01 | |
| Limitaciones físicas progresivas | Fecha Vigencia |

| | | |
|---|---|--|
|  Firma Profesional Certificador MIREINNY CELIN MEJIA RM: 136665 Declaro bajo la gravedad de juramento que el dictamen se ajusta a la realidad medica del usuario. | N.A. 06/03/2025_8:37:11 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 3100 Numeral 11.1.6 Estándares de Historia Clínica y Registros. | | |