

CERTIFICADO DE APTITUD FÍSICA MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ

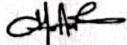
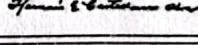
Según lo establecido por la Resolución 000217 de 2014, expedida por el Ministerio de Transporte
**ORGANISMO CERTIFICADOR: CENTRO DRECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES
 DE LA SABANA COTA S.A.S. NIT: 900544720 - 4
 CENTRO DE EVALUACIÓN: CRC DE LA SABANA COTA S.A.S.**

Dirección:	AC 13 # 25 - 48 INT 4 , Bogotá, D.C., Bogotá
Teléfono:	3108660300
Habilitación Ministerio Transporte:	0001009
Sec. Salud - Registro Habilitación:	1100127848
Acreditación:	15CEP018

IDENTIFICACION DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA

			Nombres: FABIO ENRIQUE Apellidos: CARVAJAL ARIAS Tipo Identificación: CC Nº Identificación: 19478300 Grupo Sanguíneo y RH: A- Fecha de Nacimiento: 1962/02/25 Edad: 61 Sexo: M Estado Civil: Casado(a) Nivel Educativo: Bachillerato Ocupación: INDEPENDIENTE			
20/12/2023 13:26:27	ELIZABETH POLANIA	EPS: EPS SURA Regimen de Afiliación: Contributivo Dirección: CRA 9C 1670 Teléfono: 3004425391 Ciudad Residencia: Bogotá, D.C. Número de Factura: 33843				
Contacto caso de emergencia y/o acompañante:	3008655040	Fecha de impresión:	20/12/2023 15:00:52			
Teléfono (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):	Conyuge					
Parentesco (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):	20/12/2023 14:31:40					
Fecha inicio vigencia:	17/06/2024 14:31:40					
Fecha vencimiento:	16258					
Nº de Reconocimiento:						
Trámite	Categoría	Grupo	Concepto	Nº Resultado	Nº certificado RUNT	
Refrendación	C2	Grupo 2	APTO	A-0186-000018442	34428821	

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, 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.	MONICA OCHOA CELIS	52476502		Monica celis 27/09/2023_16:21:31
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. y/o la resolución 20223040030355 de 2022.	MAIRA ROJAS BEJARANO	10325017 93		 27/09/2023_16:30:34
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.	BRALLAN CASTELLANOS ROZO	249164		 22/09/2023_09:38:40
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.	HERNAN CASTELLANOS OLIER	6873013		N.A. 25/09/2023_14:08:17 

Concepto Final
Cumple con los criterios de aprobación de la resolución 0217 de 2014 anexo I

Trámite - Categoría

(Código) Restricciones - Observación

Refrendación C2

(1) Conducir con lentes

Observaciones / Vigencia

APTO CON RESTRICCIÓN 01DEBE CONDUCIR CON LENTES

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 a la verdad
Firma Profesional Certificador CL AUDIA CETINA ALFONSO RM: 179048 Declaro bajo la gravedad de juramento que lo dictamen se ajusta a la realidad médica del usuario	22/09/2023_09:53:18 Huella Profesional	

Vigencia del Certificado: este certificado tiene vigencia de seis(6) meses según lo establecido en la resolución 1298 de 2016 del Ministerio de Transporte

Cada informe a ley se de cumplimiento a la ley 527 acorde a la resolución 3100 Numeral 11.1.6 Estándares de Historia Clínica y Registros.