



ISO/IEC
17024:2012
17-CEP-010



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: CERTICONDUCTORES DE LA SABANA SAS NIT:
901064051 - 9

CENTRO DE EVALUACIÓN: CERTICONDUCTORES DE LA SABANA SAS

Dirección:	Cll 17 # 8A 20 L 2, Chia, Cundinamarca
Teléfono:	8844774
Habilitación Ministerio Transporte:	0004428
Sec. Salud - Registro Habilitación:	251750289301
Acreditación:	17CEP010

IDENTIFICACION DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA






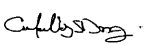

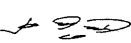
	Nombres: VICTOR MANUEL
	Apellidos: AMAYA MORENO
	Tipo Identificación: CC
	Nº Identificación: 3026611
	Grupo Sanguíneo y RH: B -
	Fecha de Nacimiento: 1956/06/04
	Edad: 66
	Sexo: M
	Estado Civil: Casado(a)
	Nivel Educativo: Primaria
	Ocupación: CONDUCTOR
	EPS: NUEVA EPS SA
	Regimen de Afiliación: Contributivo
	Dirección: CALLE 35 0 22
	Teléfono: 3144748741
	Ciudad Residencia: Chia
	Numero de Factura: 24023
	Fecha de Impresión: 22/03/2023 11:29:30

Contacto caso de emergencia y/o acompañante:	MARIA ISABEL BELTRAN
Teléfono (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):	313254382
Parentesco (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):	Conyugue
Fecha inicio vigencia:	30/01/2023 9:09:16
Fecha vencimiento:	29/07/2023 9:09:16
Nº de Reconocimiento:	31940



Trámite	Categoría	Grupo	Concepto	Nº Resultado	Nº certificado RUNT
Refrendación	C2	Grupo 2	APTO	A-0065-000033059	30731945

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.	JULIO CASTILLO MURCIA	15464	 04/01/2022_14:45:52	
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.	DAVID CASTRO FORERO	10184859 40	 15/05/2019_9:21:21	
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.	DIANA VANEGAS DIAZ	164490	 02/03/2022_7:34:45	
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.	VICENTE BENITEZ CASTELBLANCO	111798	 05/11/2021_18:02:51	

Concepto Final	Trámite - Categoría
Cumple con los criterios de aprobación de la resolución 0217 de 2014 anexo I	Refrendación C2
(Código) Restricciones - Observación	
(1) Conducir con lentes	
Observaciones / Vigencia	
APTO PARA LA CATEGORIA C2 GRUPO 2 REFRENDACION SEGUN RESOL 217 DE 2014 ANEXO 1 RESTRICCION OPTICA 01 USO DE LENTES	
Limitaciones físicas progresivas	Fecha Vigencia

 Firma Profesional Certificador ANGIE RIVEROS TORRES RM: 202203 Declaro bajo la gravedad de juramento que el dictamen se ajusta a la realidad medica del usuario.	 12/02/2021_12:59:05 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 apegos 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.		