

CERTIFICADO DE APTITUD FÍSICA MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ

Según lo establecido por la Resolución 000217 de 2014, expedida por el Ministerio de Transporte

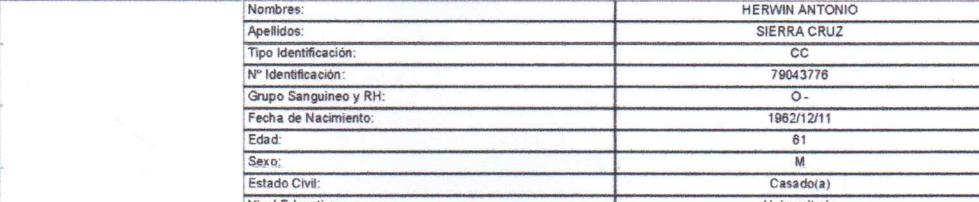
ORGANISMO CERTIFICADOR: CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE

CONDUCTORES CRC MACONDO S.A.S NIT: 900664906 - 1

CENTRO DE EVALUACIÓN: CRC AVALAR CONDUCTORES FONTIBON

Dirección:	Calle 19 # 99 - 48 local 1 , Bogotá, D.C., Bogotá
Teléfono:	3107617529
Habilitación Ministerio Transporte:	0
Sec. Salud - Registro Habilitación:	0
Acreditación:	19CEP012

IDENTIFICACION DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA

					
24/11/2023 11:59:40					
Nombre:	HERWIN ANTONIO				
Apellido:	SIERRA CRUZ				
Tipo Identificación:	CC				
Nº Identificación:	79043776				
Grupo Sanguíneo y RH:	O -				
Fecha de Nacimiento:	1962/12/11				
Edad:	61				
Sexo:	M				
Estado Civil:	Casado(a)				
Nivel Educativo:	Universitario				
Ocupación:	INDEPENDIENTE				
EPS:	FAMISANAR LTDA EPS				
Regimen de Afiliación:	Contributivo				
Dirección:	CL 19 B-81 B 45				
Teléfono:	3028341608				
Ciudad Residencia:	Bogotá, D.C.				
Número de Factura:	2393				
Fecha de Impresión :	26/04/2024 11:07:19				
Trámite	Categoría	Grupo	Concepto	Nº Resultado	Nº certificado RUNT
Refrendación	C1	Grupo 2	APTO	A-0273-000002688	34193975

CERTIFICA QUE:

Tenemos 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.	CARLOS ROCHA GUTIERREZ	79891859		17/04/2024, 12:57:31 
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.	LESVIA BORRERO RODRIGUEZ	52319519		17/04/2024, 12:48:37 
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.	WILMER DUARTE REYES	189200		17/04/2024, 12:29:18 
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.	DANIEL CHICUE PARRA	10324950 11		18/04/2024, 7:51:38 

Concepto Final	Trámite - Categoría
Cumple con los criterios de aprobación de la resolución 0217 de 2014 anexo I.	Refrendación C1

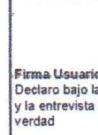
(Código) Restricciones - Observación

Observaciones / Vigencia

APTO

Limitaciones físicas progresivas

Fecha Vigencia

		
Firma Profesional Certificador DAVID GARCIA TRUJILLO RM: 1014274972 Declaro bajo la gravedad de juramento que el dictamen se ajusta a la realidad médica del usuario.	26/04/2024 9:00:48 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.