



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






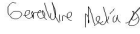

Dirección:	Calle 168 N. 22 49 Piso 1 barrio Toberin , Bogotá, D.C., Bogotá
Teléfono:	6014574031
Habilitación Ministerio Transporte:	000
Sec. Salud - Registro Habilitación:	1100139296
Acreditación:	23CEP088

IDENTIFICACION DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA

 05/03/2025 10:00:23		Nombres: JUAN ENRIQUE	
		Apellidos: FLOREZ CAMARGO	
		Tipo Identificación: CC	
		Nº Identificación: 79870261	
		Grupo Sanguíneo y RH: O +	
		Fecha de Nacimiento: 1976/02/05	
		Edad: 49	
		Sexo: M	
		Estado Civil: Casado(a)	
		Nivel Educativo: Bachillerato	
Contacto caso de emergencia y/o acompañante: Luz Dary Muñoz		Ocupación: CONDUCTORES DE CAMIONES Y VEHÍCULOS PESADOS	
Teléfono (Contacto caso de emergencia y/o acompañante): 3045920404		EPS: COMPENSAR	
Parentesco (Contacto caso de emergencia y/o acompañante): Conyugue		Regimen de Afiliación: Contributivo	
Fecha inicio vigencia: 05/03/2025 10:43:11		Dirección: Cra 116 #152-80	
Fecha vencimiento: 01/09/2025 10:43:11		Teléfono: 3218237725	
Nº de Reconocimiento: 2342		Ciudad Residencia: Bogotá, D.C.	
		Numero de Factura: 2326	
Trámite		Fecha de Impresión: 05/03/2025 10:47:16	
Refrendación	C2	Grupo 2	APTO
		Nº Resultado	Nº certificado RUNT
		A-0160-000002523	47905969

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.	KAREN GARCIA LADINO	3760	 16/01/2025_7:57:39	
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.	KELY IPUZ MORALES	10752144 07	 18/04/2024_8:24:43	
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	265479	 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	071896	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 C2
(Código) Restricciones - Observación	
(1) Conducir con lentes	
Observaciones / Vigencia	
Limitaciones físicas progresivas	Fecha Vigencia

 Firma Profesional Certificador LINETH MARQUEZ ONATE RM: 221537 Declaro bajo la gravedad de juramento que el dictamen se ajusta a la realidad medica del usuario.	 08/10/2024_8:47:17 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.		