

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

ORGANISMO CERTIFICADOR: CRC EXAMINATE BOGOTA SAS NIT: 900689783 - 0

CENTRO DE EVALUACIÓN: CRC EXAMINATE BOGOTA

Dirección:	CALLE 41 # 13A - 07 PISO 2 , Bogotá, D.C., Bogotá
Teléfono:	4929684
Habilitación Ministerio Transporte:	2803
Sec. Salud - Registro Habilitación:	1100128000
Acreditación:	14CEP104

IDENTIFICACION DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA



09/01/2025 9:07:05

Nombres:	GIOVANY ALEXANDER
Apellidos:	PADILLA CASALLAS
Tipo Identificación:	CC
Nº Identificación:	79945087
Grupo Sanguíneo y RH:	B +
Fecha de Nacimiento:	1977/10/25
Edad:	47
Sexo:	M
Estado Civil:	Casado(a)
Nivel Educativo:	Bachillerato
Ocupación:	INDEPENDIENTE
EPS:	SANITAS S.A. EPS
Regimen de Afiliación:	Contributivo
Dirección:	CLL 164 B # 4-48
Teléfono:	3203062710
Ciudad Residencia:	Bogotá, D.C.
Número de Factura:	63734
Fecha de Impresión :	29/05/2025 12:35:40

Contacto caso de emergencia y/o acompañante:

MARTHA HERNANDEZ

Teléfono (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):

3118492323

Parentesco (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):

Conyuge

Fecha inicio vigencia:

09/01/2025 10:02:44

Fecha vencimiento:

08/07/2025 10:02:44

Nº de Reconocimiento:

63737

Trámite	Categoría	Grupo	Concepto	Nº Resultado	Nº certificado RUNT
Refrendación	C2	Grupo 2	APTO	A-0148-000070081	47421176

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 , cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numerales 1.1 al 1.7. 09/01/2025 09:15 - 09/01/2025 09:16	LUISA ORTIZ RIOS	10324864 31		12/04/2024_8:17:47
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. 09/01/2025 09:19 - 09/01/2025 09:23	DERYI MORENO CHOCONTA	10245598 89		19/07/2021_7:54:05
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. 09/01/2025 09:50 - 09/01/2025 09:55	YARITZA CASTRO CASTAÑEDA	258211		03/05/2024_16:35:02
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. 09/01/2025 09:58 - 09/01/2025 10:02	SEBASTIAN SIERA BERMUDEZ	4632004		11/04/2024_17:13:44

Concepto Final	Trámite - Categoría
Cumple con los criterios de aprobación de la resolución 0217 de 2014 anexo I Resolución 20223040030355 de 2022	Refrendación C2

(Código) Restricciones - Observación

Observaciones / Vigencia

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
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.		