



Centro de reconocimiento de conductores

EXAMINATE

CERTIFICADO DE APTITUD FÍSICA MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ

ISO/IEC 17024:2012
14-CEP-104Según lo establecido por la Resolución 000217 de 2014, expedida por el Ministerio de Transporte
ORGANISMO CERTIFICADOR: CRC EXAMINATE BOGOTÁ SAS NIT: 900689783 - 0
CENTRO DE EVALUACIÓN: CRC EXAMINATE BOGOTÁ

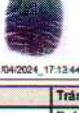
Dirección:	CALLE 41 # 13A - 07 PISO 2 , Bogotá, D.C., Bogotá
Teléfono:	4929684
Habilitación Ministerio Transporte:	2803
Sec. Salud - Registro Habilitación:	1100128000
Acreditación:	14CEP104

IDENTIFICACION DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA

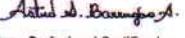
			Nombres: BERTULFO			
			Apellidos: PEREZ SOTAQUIRA			
			Tipo Identificación: CC			
			Nº Identificación: 80504553			
			Grupo Sanguíneo y RH: O +			
			Fecha de Nacimiento: 1973/03/01			
			Edad: 52			
			Sexo: M			
			Estado Civil: Unión libre			
			Nivel Educativo: Bachillerato			
			Ocupación: CONDUCTOR			
			EPS: ALIANASALUD EPS			
			Regimen de Afiliación: Contributivo			
			Dirección: CRA 1 182 A 18			
			Teléfono: 3227400965			
			Ciudad Residencia: Bogotá, D.C.			
			Número de Factura: 66476			
Trámite	Categoría	Grupo	Concepto	Nº Resultado	Nº certificado RUNT	Fecha de Impresión:
Refrendación	C2	Grupo 2	APTO	A-0148-000073079	48109320	31/03/2025 10:48:48

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.	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. y/o la resolución 20223040030355 de 2022.	PAOLA BERRIO GUERRERO	10265725 83	 06/05/2024_17:21:48	
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.	ORIANA NEIRA FAJARDO	261736	 11/04/2024_16:57:34	
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.	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	Refrendación C2
(Código) Restricciones - Observación	
(1) Conducir con lentes	
Observaciones / Vigencia	
Limitaciones físicas progresivas	
Fecha Vigencia	

	 12/04/2024_8:37:01 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.