



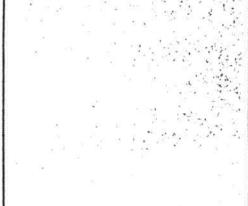
ISO/IEC
17024:2012
14-CEP-044

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: CERTIFICANDO CENTRO DE RECONOCIMIENTO
DE CONDUCTORES S.A.S NIT: 900690957 - 7
CENTRO DE EVALUACIÓN: CERTIFICANDO CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE
CONDUCTORES S.A.S

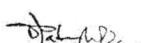
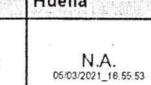
Dirección:	Transversal 18 Bis # 14-36 , Bogotá, D.C., Bogotá
Teléfono:	5613851
Habilitación Ministerio Transporte:	0002810
Sec. Salud - Registro Habilitación:	110012681901
Acreditación:	14CEP044

IDENTIFICACION DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA

			Nombres: FRANKLIN Apellidos: GUTIERREZ CASTILLO Tipo Identificación: CC Nº Identificación: 79392229 Grupo Sanguíneo y RH: O + Fecha de Nacimiento: 1966/06/28 Edad: 56 Sexo: M Estado Civil: Unión libre Nivel Educativo: Bachillerato Ocupación: INDEPENDIENTE EPS: COMPENSAR Regimen de Afiliación: Contributivo Dirección: CRA 11 A N-14-21 SUR Teléfono: 3203115653 Ciudad Residencia: Bogotá, D.C. Número de Factura: 14215 Fecha de Impresión: 08/02/2023 10:12:17		
Contacto caso de emergencia y/o acompañante:			VERLIAS TORRES		
Teléfono (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):			3203115653		
Parentesco (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):			Conyuge		
Fecha inicio vigencia:			08/02/2023 10:10:37		
Fecha vencimiento:			07/08/2023 10:10:37		
Nº de Reconocimiento:			20622		
Trámite	Categoría	Grupo	Concepto	Nº Resultado	Nº certificado RUNT
Refrendación	C2	Grupo 2	APTO	A-0177-000024239	30823417

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, Resolución 5228 del 2016 (Ministerio de Transporte) y la NTC ISCV/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.	DIANA MALDONADO ROJAS	517496 05		
30/11/2022_15:41:39				
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.	ERIKA JEREZ POVEDA	3563		
01/09/2022_8:47:58				
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.	SANDRA RIOS CLAVIJO	211401		
11/01/2022_8:58:39				
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.	CARLOS PRIETO GONZALEZ	17104		
05/03/2021_16:55:53				

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

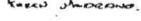
(Código) Restricciones - Observación

Observaciones / Vigencia

APTO SIN RESTRICCIÓN PARA CONDUCIR CUMPLE CON LOS CRITERIOS DEL ANEXO I DE LA RESOLUCIÓN 0217 DEL 2014

Limitaciones físicas progresivas

Fecha Vigencia

		
Firma Profesional Certificador KAREN MEDRANO CARDONA RM: 199224 Declaro bajo la gravedad de juramento que el dictamen se ajusta a la realidad médica del usuario.	31/07/2020_10:37:06 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 al plego 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.		