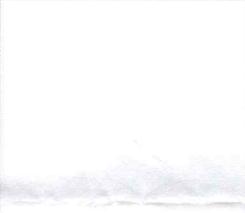


CERTIFICADO DE APTITUD FÍSICA MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ

Según lo establecido por la Resolución 000217 de 2014, expedida por el Ministerio de Transporte
ORGANISMO CERTIFICADOR: CRC 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: GUSTAVO ANDRES Apellidos: LOPEZ COPETE Tipo Identificación: CC Nº Identificación: 79983278 Grupo Sanguíneo y RH: O + Fecha de Nacimiento: 1979/08/01 Edad: 44 Sexo: M Estado Civil: Soltero/a Nivel Educativo: Universitario Ocupación: INDEPENDIENTE EPS: SANITAS S.A. EPS Régimen de Afiliación: Contributivo Dirección: cl 171 b 6 b 19 Teléfono: 313489995 Ciudad Residencia: Bogotá, D.C. Número de Factura: 49888 Fecha de Impresión: 26/03/2024 10:13:09
Contacto caso de emergencia y/o acompañante: fredy lopez	Teléfono (Contacto caso de emergencia y/o acompañante): 3132861688	Parentesco (Contacto caso de emergencia y/o acompañante): Hermano	Fecha inicio vigencia: 26/03/2024 10:07:09
Fecha vencimiento: 22/09/2024 10:07:09	Nº de Reconocimiento: 51607	Trámite Categoría Grupo Concepto N° Resultado N° certificado RUNIT	Refrendación C2 Grupo 2 APTO A-0148-000056816 35267831

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		07/03/2024_9 20 31 Luisa Ortiz
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		26/09/2023_14 24 43 Paola Berrío G.
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		07/03/2024_9 11 32 Oriana
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 SIERRA BERMUDEZ	4632004		26/09/2023_14 40 33 Sebastián S. Bermúdez

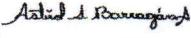
Concepto Final	Trámite - Categoría
Cumple con los criterios de aprobación de la resolución 0217 de 2014 anexo I	Refrendación C2

(Código) Restricciones - Observación

(1) Conducir con lentes

Observaciones / Vigencia**Limitaciones físicas progresivas**

Fecha Vigencia

		Firma 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 3100 Numeral 11.1.6 Estándares de Historia Clínica y Registros.		