

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



29/10/2024 9:35:52

Nombres:	HECTOR MARTIN
Apellidos:	RAMIREZ GORDILLO
Tipo Identificación:	CC
Nº Identificación:	80410945
Grupo Sanguíneo y RH:	O +
Fecha de Nacimiento:	1966/01/23
Edad:	59
Sexo:	M
Estado Civil:	Casado(a)
Nivel Educativo:	Bachillerato
Ocupación:	CONDUCTORES DE TAXIS
EPS:	COMPENSAR
Regimen de Afiliación:	Contributivo
Dirección:	CRA 13 C 165 B -41
Teléfono:	3112671590
Ciudad Residencia:	Bogotá, D.C.
Número de Factura:	60764
Fecha de Impresión:	30/05/2025 10:11:01

Contacto caso de emergencia y/o acompañante: AMANDA ZAMORA

Teléfono (Contacto caso de emergencia y/o acompañante): 3112929038

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

Fecha inicio vigencia: 29/10/2024 9:57:45

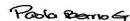
Fecha vencimiento: 27/04/2025 9:57:45

Nº de Reconocimiento: 60767

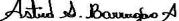
Trámite	Categoría	Grupo	Concepto	Nº Resultado	Nº certificado RUNT
Refrendación	C1	Grupo 2	APTO	A-0148-000066856	46793580

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. 29/10/2024 09:42 - 29/10/2024 09:44	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. 29/10/2024 09:43 - 29/10/2024 09:44	PAOLA BERRIO GUERRERO	10265725 83	 08/05/2024_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. 29/10/2024 09:49 - 29/10/2024 09:51	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. 29/10/2024 09:52 - 29/10/2024 09:56	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 C1
(Código) Restricciones - Observación	
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.		