


**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: CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE ANTIOQUIA
SAS NIT: 900260245 - 7

CENTRO DE EVALUACIÓN: CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE ANTIOQUIA LTDA





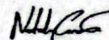
Sección:	Cli 74 # 64B 40 , Medellín, Antioquia
Teléfono:	2571240
Acreditación Ministerio Transporte:	001814
Salud - Registro Habilitación:	050011068001
Acreditación:	11CEP035

IDENTIFICACION DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA



					Nombres: JUAN EDUARDO Apellidos: GIRALDO VASCO Tipo Identificación: CC N° Identificación: 71700358 Grupo Sanguíneo y RH: A + Fecha de Nacimiento: 1968-08-31 Edad: 56 Sexo: M Estado Civil: Casado(a) Nivel Educativo: Tecnólogo Ocupación: INDEPENDIENTE EPS: SANITAS S.A. EPS Régimen de Afiliación: Contributivo Dirección: CRR 51 B 81 75 Teléfono: 3156037921 Ciudad/Residencia: Medellín Número de Factura: 44518 Fecha de Impresión: 24/09/2024 15:45:26	
	24/09/2024 14:50:35					
Caso de emergencia y/o acompañante:			JUAN GIRALDO			
Acompañante (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):			3156037921			
Acompañante (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):			Sobrina del conyugue			
Fecha inicio vigencia:			24/09/2024 15:42:48			
Fecha vencimiento:			23/03/2025 15:42:48			
Tipo Reconocimiento:			59501			
Identificación	Categoría	Grupo	Concepto	N° Resultado	N° certificado RUNT	
Identificación	C1	Grupo 2	APTO	A-0009-00006037	46511381	

CERTIFICA QUE:

Enmienda 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 2023040030355 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.	LINA OLAYA MENDEZ	10223271 81	 05/09/2024_7:39:26	
Concepto de Fonoaudiología	Nombre	R.M:	Huella	Firma
Candidato apto con restricción cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numeral 2.1. y/o la resolución 0223040030355 de 2022.	MARIA MACHADO IBARGUEN	10405008 32	 05/09/2024_7:51:55	
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.	JESSICA CANO GARCES	186142	 05/09/2024_8:10:19	
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.	PABLO FERNANDEZ PELAEZ	71778714	 05/09/2024_8:25:32	

Concepto Final	Trámite - Categoría
Conforme con los criterios de aprobación de la resolución 0217 de 2014 anexo I	Recategorización arriba C1/C1
digo) Restricciones - Observación	
Perdida auditiva leve PAL	
Observaciones / Vigencia	
Restricciones físicas progresivas	Fecha Vigencia

 <p>Profesional Certificador ANA HUMANES BEDOYA RM: 248971 no bajo la gravedad de juramento que el dictamen se ajusta a la realidad medica uario</p>	 <p>1004/2024, 16:33:17 Huella Profesional</p>	<p>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 diagnostico clinico, corresponden estrictamente apego a la verdad</p>
--	---	---