



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 HUMANEJO SAS NIT: 900774079 - 7
CENTRO DE EVALUACIÓN: CRC HUMANEJO SAS

Dirección:	CRA 69B #25 SUR 41 L2, Bogotá, D.C., Bogotá
Teléfono:	3105727470
Habilitación Ministerio Transporte:	0001903
Sec. Salud - Registro Habilitación:	110012761401
Acreditación:	18CEP008

IDENTIFICACION DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA

Nombres:		JACINTO
Apellidos:		CASTIBLANCO
Tipo Identificación:		CC
Nº Identificación:		19199572
Grupo Sanguíneo y RH:		A +
Fecha de Nacimiento:		1953/03/11
Edad:		71
Sexo:		M
Estado Civil:		Casado(a)
Nivel Educativo:		Primaria
Ocupación:		ASISTENTE MÉDICOS (ASISTENTE CLÍNICO, OFTÁLMICO, TÉCNICOS DE TRANSFUSIONES)
EPS:		AIC EPS II
Regimen de Afiliación:		Contributivo
Dirección:		CRA 72 H # 37 D 85 SUR
Teléfono:		1014514025
Ciudad Residencia:		Puerto Nariño
Número de Factura:		63685
Fecha de Impresión:		13/02/2025 12:45:09

Contacto caso de emergencia y/o acompañante:		jagds nhebh
Teléfono (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):		1014514515
Parentesco (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):		Madre
Fecha inicio vigencia:		07/02/2025 14:43:17
Fecha vencimiento:		06/08/2025 14:43:17
Nº de Reconocimiento:		81812

Trámite	Categoría	Grupo	Concepto	Nº Resultado	Nº certificado RUNT
Refrendación	C2	Grupo 2	APTO	A-0118-000088036	47696703

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

 Firma Profesional Certificador ANGIE PARDO DUARTE RM: 201532 Declaro bajo la gravedad de juramento que el dictamen se ajusta a la realidad médica del usuario.	 12/04/2024 8:41:12 Huella Profesional	 NIL 900.714.379.7 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 apegos 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.		



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 HUMANEJO SAS NIT: 900774079 - 7
CENTRO DE EVALUACIÓN: CRC HUMANEJO SAS

Dirección:	CRA 69B #25 SUR 41 L2, Bogotá, D.C., Bogotá
Teléfono:	3105727470
Habilitación Ministerio Transporte:	0001903
Sec. Salud - Registro Habilitación:	110012751401
Acreditación:	18CEP008

IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA

		Nombres		JACINTO
		Apellidos		CASIBLANCO
		Tipo Identificación		CC
		Nº Identificación		19189572
		Grupo Sanguíneo y Rh		A +
		Fecha de Nacimiento		1953/03/11
		Edad		71
		Sexo		M
		Estado Civil		Casado(a)
		Nivel Educativo		Primario
		Ocupación		ASISTENTE MÉDICOS (ASISTENTE CLÍNICO, OF TALMICO, TÉCNICOS DE TRANSFUSIONES)
		EPS		AJC EPS I
		Regimen de Afilación		Contributivo
		Dirección		CRA 72 H # 37 D 85 SUR
		Teléfono		1014514025
		Ciudad Residencia		Puerto Nariño
		Número de Factura		63685
		Fecha de Impresión		12/02/2025 15:22:37

CERTIFICA QUE

Teniendo en cuenta que el usuario identificado en este documento, solicita ser evaluado de su aptitud motriz para conducir en conformidad a lo establecido en la Resolución 0217 de 2014, anexo I, la Resolución 20223040030355 de 2022, Resolución 5228 de 2015 (Ministerio de Transportes) y la NTC ISO/IEC 17024 de 2012. Para 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.	LAURA RODRIGUEZ RAMOS	1032617179		
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 20223040030355 de 2022	YAJARA CALDERON BARROS	52623068		
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	DEISY PEÑA CASTRO	1023000393		
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	BLEDIS VILARREAL DIAZ	1126422391		
Concepto Final	Cumple con los criterios de aprobación de la resolución 0217 de 2014 anexo I			Trámite - Categoría
(Código) Restricciones - Observación				Referencia C2
(1) Conducir con lentes				
Observaciones / Vigencia				
HIPOCUSIA NEUROSENSORIAL MODERADA BILATRAL CONTROL ANUAL				
Limitaciones físicas progresivas	Fecha Vigencia			

Firma Profesional Certificador ARISE PANDO DUARTE RM: 201532 Declaro bajo la gravedad de juramento que el dictamen se ajusta a la realidad médica del paciente.	Huella Profesional	Firma Usuario Certificado Declaro bajo la gravedad de juramento que la información suministrada a los facultativos durante todas las exploraciones y/o entrevistas de antecedentes referidos al historial médico y diagnóstico clínico, corresponden estrictamente según 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		