

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 CONDUMEDICA S.A.S. NIT: 901486049 - 4

CENTRO DE EVALUACIÓN: CRC CONDUMEDICA

Dirección:	CARRERA 48 52 5 , Bello, Antioquia
Teléfono:	3113115041
Habilitación Ministerio Transporte:	0000000
Sec. Salud - Registro Habilitación:	810010026201
Acreditación:	22CEP036

IDENTIFICACION DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA

			Nombres VICENTE ANTONIO
			Apellidos ZAPATA ALVAREZ
			Tipo Identificación: CC
			Nº Identificación: 4829563
			Grupo Sanguíneo y RH: O +
			Fecha de Nacimiento: 1965/07/07
			Edad: 58
			Sexo: M
			Estado Civil: Unión libre
Nivel Educativo:			Declaración
Ocupación:			CONDUCTORES DE CAMIONETAS Y VEHÍCULOS LIVIANOS
EPS:			COMFACHOCCHO
Regimen de Afiliación:			Subsidiado
Dirección:			Barrio el chambún
Teléfono:			3108444513
Ciudad Residencia:			Quibdó
Número de Factura:			5437
Fecha de impresión :			24/07/2023 11:21:12

Contacto caso de emergencia y/o acompañante: *Yerliu Cordero ya*

Teléfono (Contacto caso de emergencia y/o acompañante): 3117537190

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

Fecha inicio vigencia: 24/07/2023 11:20:18

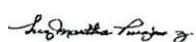
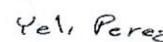
Fecha vencimiento: 20/01/2024 11:20:18

Nº de Reconocimiento: 5416

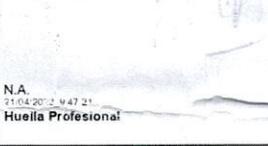
Trámite	Categoría	Grupo	Concepto	Nº Resultado	Nº certificado RUNT
Refrendación	C2	Grupo 2	APTO	A-0238-000006307	33017880

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 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.	Luz Pinzon Zamudio	0617 25/05/2023_15:48:15	N.A.	
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.	Yeli Perez Toro	14027 06 21/04/2023_9:57:50	N.A.	
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.	Sebastian Buritica Amaya	22671 5 09/05/2023_8:21:32		
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.	Arnol Delgado Montes	29412 02/05/2023_8:22:52		

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	
Limitaciones físicas progresivas	
Fecha Vigencia	

Sara Zapata Diosa <i>Sara Zapata Diosa</i> PSICÓLOGA I.U TdeA Firma Profesional Certificada SARA ZAPATA DIOSA RM: 210124 Declaro bajo la gravedad de juramento que el contenido es una realidad medica del usuario.		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.