

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

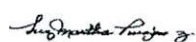
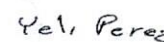



Dirección:	CARRERA 48 52 5 , Bello, Antioquia
Teléfono:	3113115041
Habilitación Ministerio Transporte:	0000000
Sec. Salud - Registro Habilitación:	810010026201
Accreditación:	22CEP036

IDENTIFICACION DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA

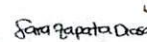
 24/07/2023 10:18:23	Nombres	VICENTE ANTONIO					
	Apellidos	ZAPATA ALVAREZ					
	Tipo Identificación:	CC					
	N° Identificación:	4829563					
	Grupo Sanguíneo y Rh:	O +					
	Fecha de Nacimiento:	1965/07/07					
	Edad:	58					
	Sexo:	M					
	Estado Civil:	Unión libre					
	Nivel Educativo:	Desconocido					
Contacto caso de emergencia y/o acompañante:	Yirley Cortes	Nivel Educativo:	Desconocido				
Teléfono (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):	3117537190	Ocupación:	CONDUCTORES DE CAMIONETAS Y VEHICULOS LIVIANOS				
Parentesco (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):	Conyugue	EPS:	COMFACHOCHO				
Fecha de Vigencia:	24/07/2023 11:20:18	Regimen de Afiliación:	Subsidiado				
Fecha de Nacimiento:	20/01/2024 11:20:18	Dirección:	Barrio el chambun				
N° de Reconocimiento:	5416	Teléfono:	3108444513				
Trámite	Categoría	Grupo	Concepto	N° Resultado	N° certificado RUNT	Ciudad Residencia:	Quibdó
Refrendación	C2	Grupo 2	APTO	A-0238-000006307	33017880	Numero de Factura:	5437
						Fecha de Impresión:	24/07/2023 11:21:12

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, 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	N.A. 25/05/2023_15:48:15	
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	1402706	N.A. 21/04/2023_9:57:50	
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	226715	 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 PSICÓLOGA I.U TdeA R.P 210124 Firma Profesional Certificada: SARA ZAPATA DIOSA RM: 210124 Declaro bajo la gravedad de juramento que la información suministrada es fiel a la realidad medica del usuario.	N.A. 21/04/2023_9:47:21 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 exactamente apegando 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.