


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: CERTICONDUCTORES BOGOTÁ SAS NIT:
901073661 - 1
CENTRO DE EVALUACIÓN: CERTICONDUCTORES BOGOTÁ SAS

Dirección:	CRA 101 #147 21 LOCAL 3 , Bogotá, D.C., Bogotá
Teléfono:	3124326626
Habilitación Ministerio Transporte:	0000497
Sec. Salud - Registro Habilitación:	110013361401
Acreditación:	19CEP015


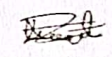






IDENTIFICACION DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA

 11/12/2023 9:34:29	Nombres:		JUAN DAVID
	Apellidos:		CORREDOR JIMENEZ
	Tipo Identificación:		CC
	N° Identificación:		1000952154
	Grupo Sanguíneo y RH:		O +
	Fecha de Nacimiento:		2002/01/03
	Edad:		22
	Sexo:		M
	Estado Civil:		Soltero/a
	Nivel Educativo:		Bachillerato
	Ocupación:		ESTUDIANTE
	EPS:		NINGUNA
	Regimen de Afiliación:		Ninguno
	Dirección:		cil 128 #91-14
	Teléfono:		6811676
Ciudad Residencia:		Bogotá, D.C.	
Número de Factura:		34680	
Fecha de Impresión:		03/05/2024 10:54:41	



Contacto caso de emergencia y/o acompañante:	Juan corredor
Teléfono (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):	6811676
Parentesco (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):	Padre
Fecha inicio vigencia:	11/12/2023 10:27:10
Fecha vencimiento:	08/06/2024 10:27:10
N° de Reconocimiento:	34351

Trámite	Categoría	Grupo	Concepto	N° Resultado	N° certificado RUNT
Refrendación	C1	Grupo 2	APTO	A-0122-000038830	34318138

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.	ANGELA SANCHEZ ZAPATA	10324704 43	 18/04/2024_9:52:50	
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. y/o la resolución 20223040030355 de 2022.	KELY IPUZ MORALES	10752144 07	 18/04/2024_9:24:43	
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.	GINNA RODRIGUEZ BELTRAN	176494	 18/04/2024_8:11:22	
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.	PEDRO INFANTE GIL	10731863 31	 18/04/2024_8:51:18	

Concepto Final	Trámite - Categoría
Cumple con los criterios de aprobación de la resolución 0217 de 2014 anexo I	Refrendación C1
(Código) Restricciones - Observación	
Observaciones / Vigencia	
apto	
Limitaciones físicas progresivas	
Fecha Vigencia	

 Firma Profesional Certificador ANDRES GOMEZ DUARTE RM: 155584 Declaro bajo la gravedad de juramento que el dictamen se ajusta a la realidad medica del usuario.	 18/04/2024_9:06:56 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 diagnostico 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.