


CERTIFICADO DE APTITUD FÍSICA MENTAL Y DE COORDINACIÓN  
MOTRIZSegún lo establecido por la Resolución 000217 de 2014, expedida por el Ministerio de Transporte  
ORGANISMO CERTIFICADOR: INVERSIONES J2H S.A.S. NIT: 901324009 - 5  
CENTRO DE EVALUACIÓN: CONDUCE CRC CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE  
CONDUCTORES

Dirección:	Avenida Libertadores 22 - 82, Paipa, Boyacá
Teléfono:	3102561346
Habilitación Ministerio Transporte:	000
Sec. Salud - Registro Habilitación:	1551603052
Acreditación:	20CEP014

## IDENTIFICACION DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA

 07/10/2024 8:28:17	Nombres:	MANUEL GUSTAVO
	Apellidos:	ARIAS GIL
	Tipo identificación:	CC
	Nº identificación:	4278012
	Grupo Sanguíneo y Rh:	O +
	Fecha de Nacimiento:	1981/12/12
	Edad:	62
	Sexo:	M
	Estado Civil:	Casado(a)
	Nivel Educativo:	Bachillerato
Ocupación:	CONDUCTORES DE CAMIONES Y VEHICULOS PESADOS	
EPS:	COMPENSAR	
Regimen de Afiliación:	Contributivo	
Dirección:	CENTRO	
Teléfono:	315948057	
Ciudad Residencia:	Paipa	
Numero de Factura:	9932	
Fecha de Impresión:	07/10/2024 9:34:11	

Trámite	Categoría	Grupo	Concepto	Nº Resultado	Nº certificado RUNT
Retrendación	C2	Grupo 2	APTO	A-0163-000011160	46609623

**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 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.	MARIA PATARROYO ROCHA	1636	 15 04 2024, 10:55:40	
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.	KAREN CELY BAEZ	10023971 82	N.A. 20 05 2024, 12:35:42	
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 CAMARGO SOLANO	251968	 15 04 2024, 8:31:56	
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.	WILDER CRISTANCHO OJEDA	4209057	 15 04 2024, 17:11:22	

Concepto Final	Trámite - Categoría
Cumple con los criterios de aprobación de la resolución 0217 de 2014 anexo I	Retrendación C2
(Código) Restricciones - Observación	
(1) Conducir con lentes	
Observaciones / Vigencia	
Limitaciones físicas progresivas	Fecha Vigencia

 Firma Profesional Certificador LOLA LIZARAZO MONTAÑA RM: 111187 Declaro bajo la gravedad de juramento que el dictamen se ajusta a la realidad medica del usuario.	 15 04 2024, 17:22:46 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 estrictamente apego a la verdad.  4276012
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 11.1.8 Estándares de Historia Clínica y Registros.		