

## 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: CENTRO DRECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES  
 DE LA SABANA COTA S.A.S. NIT: 900544720 - 4  
 CENTRO DE EVALUACIÓN: AVALAR CONDUCTORES TINTAL**

Dirección:	AK 86 # 6-37 LOCAL 220 Y 218 , Bogotá, D.C., Bogotá
Teléfono:	3204033998
Habilitación Ministerio Transporte:	00
Sec. Salud - Registro Habilitación:	110012784803
Acreditación:	15CEP018

## IDENTIFICACION DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA

			Nombres: ROBERTO				
			Apellidos: ROSAS CONDIA				
			Tipo Identificación: CC				
			Nº Identificación: 79499052				
			Grupo Sanguíneo y RH: O +				
			Fecha de Nacimiento: 1969/11/05				
			Edad: 54				
			Sexo: M				
			Estado Civil: Soltero/a				
			Nivel Educativo: Bachillerato				
			Ocupación: INDEPENDIENTE				
			EPS: NINGUNA				
			Regimen de Afiliación: Contributivo				
			Dirección: BOGOTA				
			Teléfono: 0				
			Ciudad Residencia: Bogotá, D.C.				
			Número de Factura: 3069				
Trámite	Categoría	Grupo	Concepto	Nº Resultado	Nº certificado RUNT	Fecha de Impresión :	31/07/2024 15:50:20
Refrendación	C2	Grupo 2	APTO	A-0278-000003430	44640360		

## 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 <b>apto</b> , cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numerales 1.1 al 1.7.	MARLYZ MOLINA BURGOS	52109936	N.A. 04/07/2024_9:13:31	
Concepto de Fonoaudiología	Nombre	R.M:	Huella	Firma
Candidato <b>apto</b> , cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numeral 2.1. y/o la resolución 20223040030355 de 2022.	DIANA TORRES DURAN	10100208 54	N.A. 18/03/2024_11:09:37	
Concepto de Psicología	Nombre	R.M:	Huella	Firma
Candidato <b>apto</b> , cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numerales del 10 al 13.	YENNY TORRES RODRIGUEZ	10323815 22	 17/04/2024_10:44:07	
Concepto de Medicina General	Nombre	R.M:	Huella	Firma
Candidato <b>apto</b> , cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I.	LENDER CONTRERAS MARTINEZ	10185190 46	N.A. 17/04/2024_11:11:20	

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
	

<b>Firma Profesional Certificador</b> CLAUDIA CETINA ALFONSO RM: 178048 Declaro bajo la gravedad de juramento que el dictamen se ajusta a la realidad médica del usuario.	 18/04/2024_8:21:44 <b>Huella Profesional</b>	<b>Firma Usuario Certificado</b> 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 al pego 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.