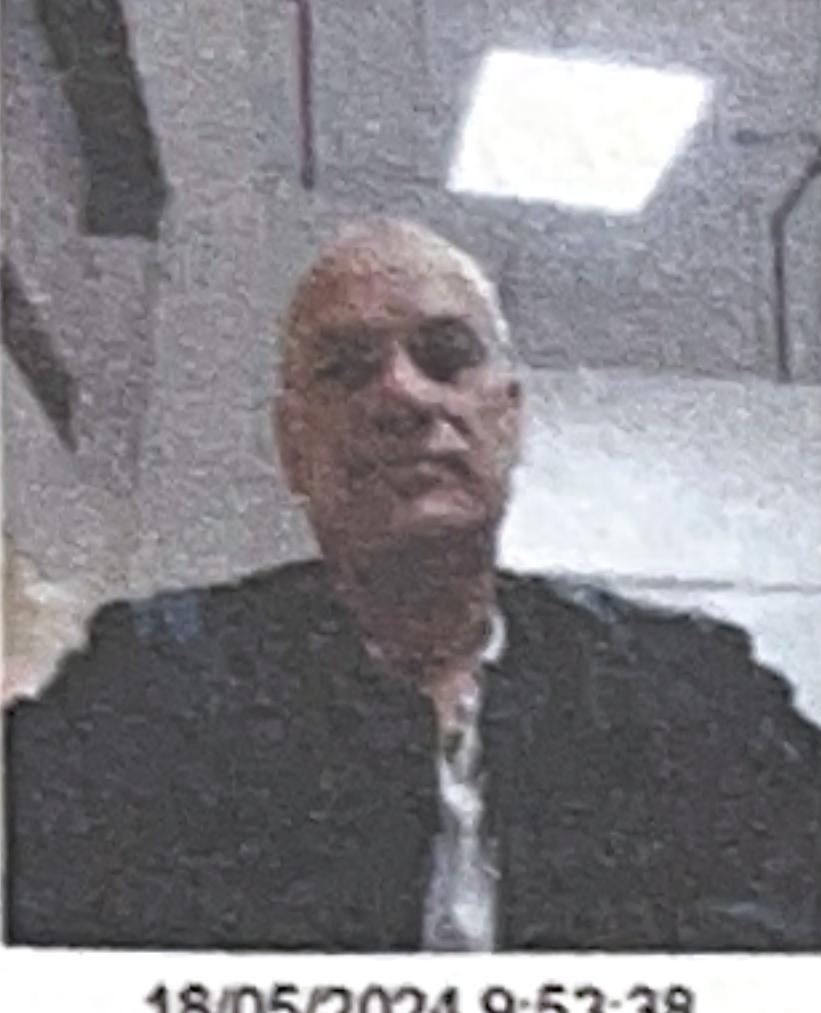
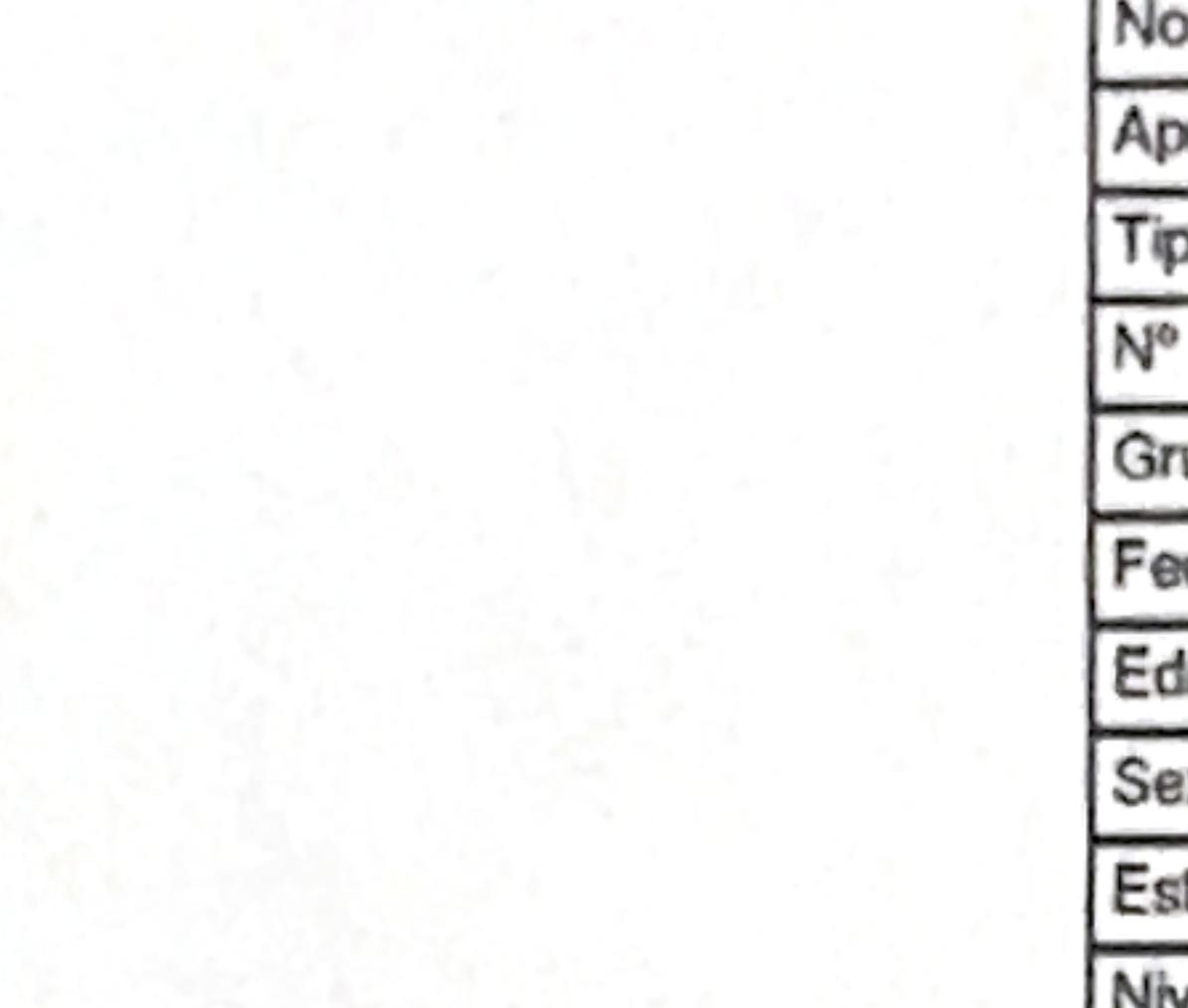


CERTIFICADO DE APTITUD FÍSICA MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ

Según lo establecido por la Resolución 000217 de 2014, expedida por el Ministerio de Transporte
 ORGANISMO CERTIFICADOR: CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE
 CONDUCTORES CERTIFICAR CONDUCTORES DIGITAL SAS NIT: 901246772 - 2
 CENTRO DE EVALUACIÓN: CERTIFICAR CONDUCTORES I

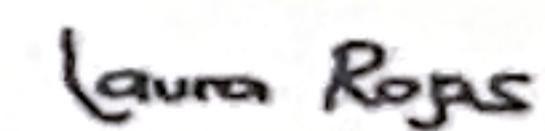
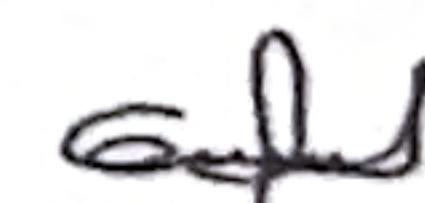
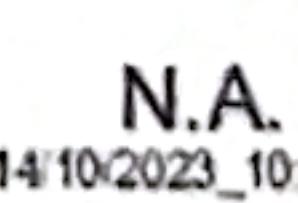
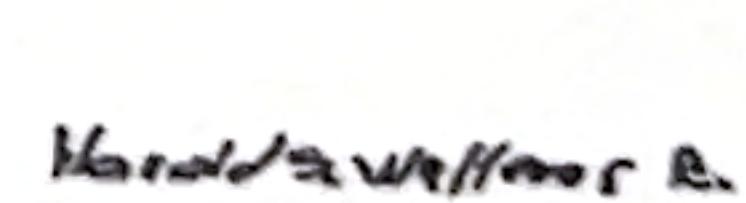
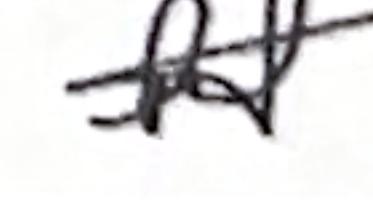
Dirección:	Calle 65 Sur # 78H - 51 CC Gran Plaza Bosa Local 208 , Bogotá, D.C., Bogotá
Teléfono:	3204494237
Habilitación Ministerio Transporte:	0
Sec. Salud - Registro Habilitación:	110013854801
Acreditación:	22CEP054

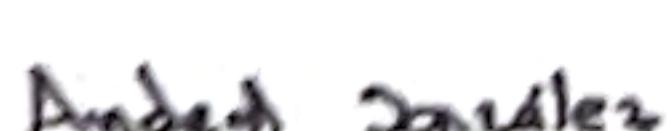
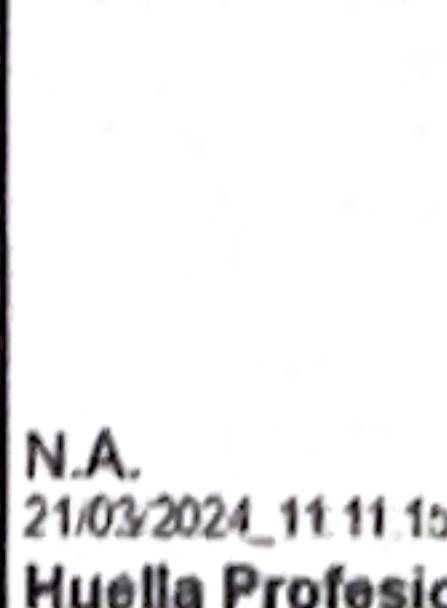
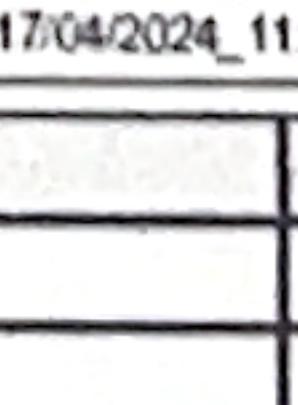
IDENTIFICACION DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA

			Nombres: JOSE MIGUEL Apellidos: GALINDO BUITRAGO Tipo Identificación: CC N° Identificación: 79605162 Grupo Sanguíneo y RH: A + Fecha de Nacimiento: 1972/02/07 Edad: 52 Sexo: M Estado Civil: Soltero/a Nivel Educativo: Bachillerato Ocupación: INDEPENDIENTE EPS: FAMISANAR LTDA EPS Regimen de Afiliación: Contributivo Dirección: calle 76 sur # 78 f 55 Teléfono: 4494694 Ciudad Residencia: Bogotá, D.C. Número de Factura: 4591 Fecha de Impresión: 18/05/2024 11:14:27		
Contacto caso de emergencia y/o acompañante:		julia buitrago			
Teléfono (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):		4494694			
Parentesco (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):		Madre			
Fecha inicio vigencia:		18/05/2024 10:49:59			
Fecha vencimiento:		14/11/2024 10:49:59			
Nº de Reconocimiento:		4609			
Trámite	Categoría	Grupo	Concepto	Nº Resultado	Nº certificado RUNT
Refrendación	A2	Grupo 1	APTO	A-0265-000005161	38691140
Refrendación	C2	Grupo 2	APTO	A-0265-000005162	38691940

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, 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.	LAURA ROJAS SANCHEZ	2996	 11/04/2024_12:12:42	
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.	GINA CALDERON RODRIGUEZ	10002486 27	 17/04/2024_11:16:49	
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.	HAROLD WALTEROS ROCHA	263397	 14/10/2023_10:00:42	
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.	ANGELY GOMEZ REYES	4852953	 17/04/2024_11:32:16	
Concepto Final	Trámite - Categoría			
Cumple con los criterios de aprobación de la resolución 0217 de 2014 anexo I	Refrendación A2			
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			

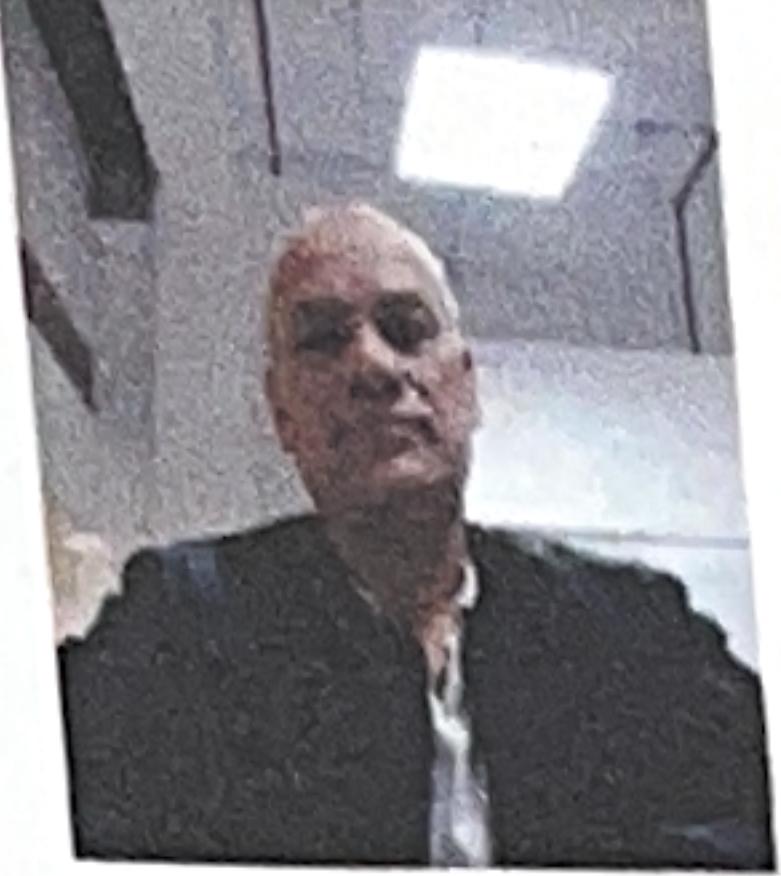
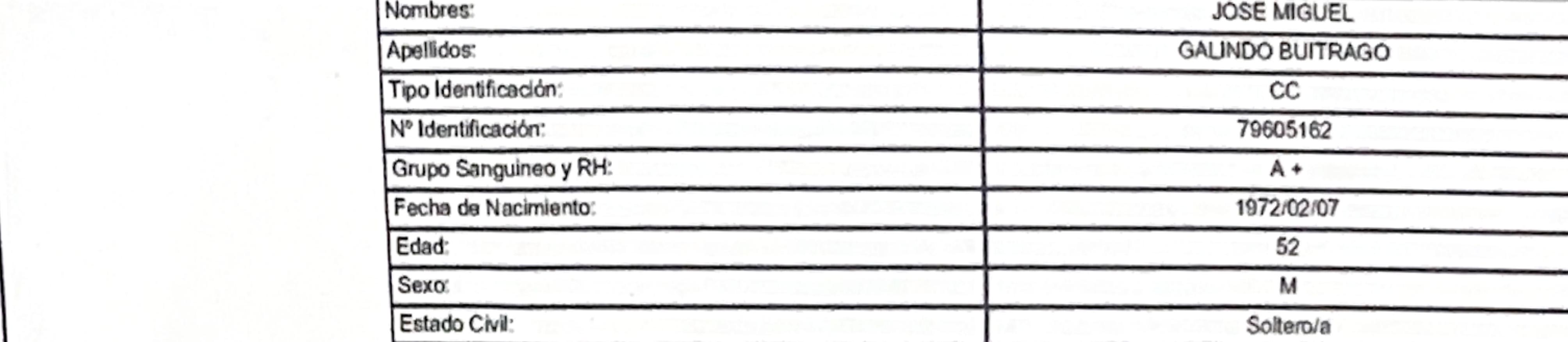
		
Firma Profesional Certificador MARIA GONZALEZ RIVERA RM: 1018408471 Declaro bajo la gravedad de juramento que el dictamen se ajusta a la realidad médica del usuario.	N.A. 21/03/2024_11:11:15 Huella Profesional	Firma Usuario Certificado Declaro bajo la gravedad de juramento que la información suministrada a los facultativos durante todas las exploraciones y la entrevista de antecedentes referidos al historial médico o diagnóstico clínico, corresponden estrictamente 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.		

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 DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES CERTIFICAR CONDUCTORES DIGITAL SAS NIT: 901246772 - 2
CENTRO DE EVALUACIÓN: CERTIFICAR CONDUCTORES I

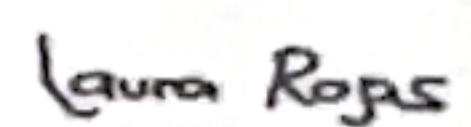
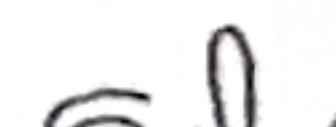
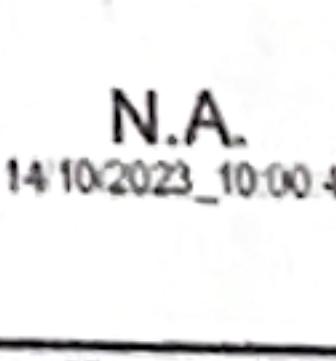
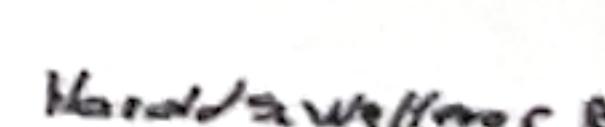
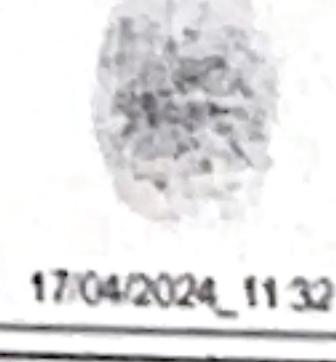
Dirección:	Calle 65 Sur # 78H - 51 CC Gran Plaza Bosa Local 208 , Bogotá, D.C., Bogotá
Teléfono:	3204494237
Habilitación Ministerio Transporte:	0
Sec. Salud - Registro Habilitación:	110013854801
Acreditación:	22CEP054

IDENTIFICACION DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA

						
18/05/2024 9:53:38						
Nombre:	JOSE MIGUEL					
Apellido:	GALINDO BUITRAGO					
Tipo Identificación:	CC					
Nº Identificación:	79605162					
Grupo Sanguíneo y RH:	A +					
Fecha de Nacimiento:	1972/02/07					
Edad:	52					
Sexo:	M					
Estado Civil:	Soltero/a					
Nivel Educativo:	Bachillerato					
Ocupación:	INDEPENDIENTE					
EPS:	FAMISANAR LTDA EPS					
Regimen de Afiliación:	Contributivo					
Dirección:	calle 76 sur # 78 f 55					
Teléfono:	4494694					
Ciudad Residencia:	Bogotá, D.C.					
Número de Factura:	4591					
Fecha de Impresión:	18/05/2024 11:14:27					
Trámite	Categoría	Grupo	Concepto	Nº Resultado	Nº certificado RUNT	
Refrendación	A2	Grupo 1	APTO	A-0265-000005161	38691140	
Refrendación	C2	Grupo 2	APTO	A-0265-000005162	38691940	

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, 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.	LAURA ROJAS SANCHEZ	2996		
11/04/2024_12:12:42				
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.	GINA CALDERON RODRIGUEZ	10002486 27		
17/04/2024_11:16:49				
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.	HAROLD WALTEROS ROCHA	263397		
N.A. 14/10/2023_10:00:42				
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.	ANGELY GOMEZ REYES	4852953		
17/04/2024_11:32:16				
Concepto Final	Trámite - Categoría			
Cumple con los criterios de aprobación de la resolución 0217 de 2014 anexo I	Refrendación A2			
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

Andrea Sánchez

Firma Profesional Certificador

MARIA GONZALEZ RIVERA RM: 1018408471

Declaro bajo la gravedad de juramento que el dictamen se ajusta a la realidad médica del usuario.

N.A.

21/03/2024_11:11:15

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 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.