


**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 APTO CONDUCTORES SAS NIT: 901050493 - 1  
CENTRO DE EVALUACIÓN: CRC APTO CONDUCTORES

Dirección:	Carrera 21 # 67 - 57 , Bogotá, D.C., Bogotá
Teléfono:	3114671121
Habilitación Ministerio Transporte:	00
Sec. Salud - Registro Habilitación:	110137750
Acreditación:	21CEP064

**IDENTIFICACION DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA**




 01/02/2023 8:55:17	Nombres:		LISBETH JOVANNA	
	Apellidos:		VELANDIA MORA	
	Tipo Identificación:		CC	
	N° Identificación:		35220840	
	Grupo Sanguíneo y RH:		B +	
	Fecha de Nacimiento:		1979/09/12	
	Edad:		43	
	Sexo:		F	
	Estado Civil:		Unión libre	
	Nivel Educativo:		Universitario	
Ocupación:		TRANSPORTADOR		
EPS:		SURA		
Regimen de Afiliación:		Contributivo		
Dirección:		CALLE 71 NO 68 F 30		
Teléfono:		3123267125		
Ciudad Residencia:		Bogotá, D.C.		
Número de Factura:		2608		
Fecha de Impresión:		01/02/2023 9:34:40		

Contacto caso de emergencia y/o acompañante:	ANDRES HERNANDEZ
Teléfono (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):	3134308075
Parentesco (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):	Conyugue
na inicio vigencia:	01/02/2023 9:32:20
na vencimiento:	31/07/2023 9:32:20
N° de Reconocimiento:	2616



Trámite	Categoría	Grupo	Concepto	N° Resultado	N° certificado RUNT
Refrendación	C1	Grupo 2	APTO	A-0230-000003007	30756126

**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.	CLAUDIA GARCIA OLARTE	1797	 24/12/2020_12:17:21	
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.	FRANCY BARRIGA MONTAÑO	1503398	N.A. 13/12/2022_9:06:53	
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.	NATALY MONSALVE BORDA	212185	 22/09/2021_14:03:52	
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.	ANA UTRIA SANJUAN	22734515	 06/11/2019_10:48:49	

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	
Candidato apto sin restricción Cumple con los requerimientos de la Resolución 217 del 31 de enero de 2014	
Limitaciones físicas progresivas	Fecha Vigencia

 <b>Firma Profesional Certificador</b> ANDREA ESTUPIAN SANFELIU, RM: 186873 Declaro bajo la gravedad de juramento que el dictamen se ajusta a la realidad medica del usuario.	 28/12/2021_16:31:52 <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 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 31000 Numeral 11.1.6 Estándares de Historia Clínica y Registros.		