

## 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

Mediconduza NIT: 901434484 - 2

CENTRO DE EVALUACIÓN: CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES  
MEDICONDUZA SAS

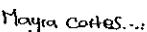
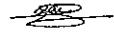
Dirección:	Diagonal 23 # 69 - 60 Local 103 , Bogotá, D.C., Bogotá
Teléfono:	3138429332
Habilitación Ministerio Transporte:	000000
Sec. Salud - Registro Habilitación:	110013769201
Acreditación:	21CEP059

## IDENTIFICACION DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA

			Nombres: FABIO ENRIQUE			
			Apellidos: CARVAJAL ARIAS			
			Tipo Identificación: CC			
			Nº Identificación: 19478330			
			Grupo Sanguíneo y RH: A -			
			Fecha de Nacimiento: 1962/02/25			
			Edad: 60			
			Sexo: M			
			Estatus Civil: Casado(a)			
			Nivel Educativo: Bachillerato			
			Ocupación: INDEPENDIENTE			
			EPS: EPS SURA			
			Regímen de Afiliación: Contributivo			
			Dirección: CRA 9C 1870			
			Teléfono: 3004425381			
			Ciudad Residencia: Bogotá, D.C.			
			Número de Factura: 2728			
			Fecha de Impresión : 29/12/2022 16:08:20			
Trámite	Categoría	Grupo	Concepto	Nº Resultado	Nº certificado RUNT	
Refrendación	C2	Grupo 2	APTO	A-0196-000005423	30462084	

## 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, 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.	MAYRA CORTES OTALORA	10074096 94	 26/12/2022_8:41:26	
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.	BRAYAN TRIANA MAHECHA	10709738 13	 19/12/2022_16:57:47	
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.	ANDREA CAVIEDES MENDEZ	10160673 81	 14/02/2022_12:28:05	
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.	ALEXANDRA PEREA LORENZO	52552040	 01/07/2022_16:17:27	

Concepto Final:	Trámite - Categoría
Cumple con los criterios de aprobación de la resolución 0217 de 2014 anexo I	Refrendación C2

(Código) Restricciones - Observación
(1) Conducir con lentes

Observaciones / Vigencia
Limitaciones físicas progresivas

Monica Cifuentes Psi. Monica Cifuentes Psicóloga T.P. 232536 Firma Profesional Certificador MONICA CIFUENTES BUENO RM: 232536 Declaro bajo la gravedad de juramento que el dictamen se ajusta a la realidad médica del usuario.	 06/03/2022_8:08:29 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 31000 Numeral 11.1.6 Estándares de Historia Clínica y Registros.