




ISO/IEC
17024:2012
21-CEP-059

CERTIFICADO DE APTITUD FÍSICA MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ


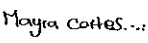






Según lo establecido por la Resolución 000217 de 2014, expedida por el Ministerio de Transporte
ORGANISMO CERTIFICADOR: Centro de Reconocimiento de Conductores
Mediconduzca NIT: 901434484 - 2
CENTRO DE EVALUACIÓN: CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES
MEDICONDUZCA SAS

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

 29/12/2022 14:50:29	<table><tr><td>Nombre:</td><td>FABIO ENRIQUE</td></tr><tr><td>Apellidos:</td><td>CARVAJAL ARIAS</td></tr><tr><td>Tipo identificación:</td><td>CC</td></tr><tr><td>Nº identificación:</td><td>19478330</td></tr><tr><td>Grupo Sanguíneo y RH:</td><td>A -</td></tr><tr><td>Fecha de Nacimiento:</td><td>1962/02/25</td></tr><tr><td>Edad:</td><td>60</td></tr><tr><td>Sexo:</td><td>M</td></tr><tr><td>Estado Civil:</td><td>Casado(a)</td></tr><tr><td>Nivel Educativo:</td><td>Bachillerato</td></tr><tr><td>Ocupación:</td><td>INDEPENDIENTE</td></tr><tr><td>EPS:</td><td>EPS SURA</td></tr><tr><td>Regimen de Afiliación:</td><td>Contributivo</td></tr><tr><td>Dirección:</td><td>CRA 9C 1870</td></tr><tr><td>Teléfono:</td><td>3004425381</td></tr><tr><td>Ciudad Residencia:</td><td>Bogotá, D.C.</td></tr><tr><td>Numero de Factura:</td><td>2729</td></tr><tr><td>Fecha de Impresión :</td><td>29/12/2022 16:08:20</td></tr></table>	Nombre:	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	Estado Civil:	Casado(a)	Nivel Educativo:	Bachillerato	Ocupación:	INDEPENDIENTE	EPS:	EPS SURA	Regimen de Afiliación:	Contributivo	Dirección:	CRA 9C 1870	Teléfono:	3004425381	Ciudad Residencia:	Bogotá, D.C.	Numero de Factura:	2729	Fecha de Impresión :	29/12/2022 16:08:20
Nombre:	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																																				
Estado Civil:	Casado(a)																																				
Nivel Educativo:	Bachillerato																																				
Ocupación:	INDEPENDIENTE																																				
EPS:	EPS SURA																																				
Regimen de Afiliación:	Contributivo																																				
Dirección:	CRA 9C 1870																																				
Teléfono:	3004425381																																				
Ciudad Residencia:	Bogotá, D.C.																																				
Numero de Factura:	2729																																				
Fecha de Impresión :	29/12/2022 16:08:20																																				
Contato caso de emergencia y/o acompañante:	ELIZABETH POLANIA																																				
Teléfono (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):	3006655040																																				
Parentesco (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):	Conyugue																																				
Fecha Inicio vigencia:	29/12/2022 16:05:12																																				
Fecha vencimiento:	27/06/2023 16:05:12																																				
Nº de Reconocimiento:	4742																																				
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 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 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	 29/12/2022_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	 19/10/2022_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	Fecha Vigencia

 Monica Cifuentes Firma Profesional Certificador MONICA CIFUENTES BUENO RM: 232536 Declaro bajo la gravedad de juramento que el dictamen se ajusta a la realidad medica del usuario.	 06/03/2022_8:06:20 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 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.		