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 VALORAR CONDUCTORES SAS NIT: 900663867 - 8
CENTRO DE EVALUACIÓN: CRC VALORAR CONDUCTORES SAS

Dirección:	Carrera 27 No. 9 - 32 Barrio Alameda , Cali, Valle del Cauca
Teléfono:	3387384
Habilitación Ministerio Transporte:	0001748
Sec. Salud - Registro Habilitación:	760010983301
Acreditación:	14CEP016

IDENTIFICACION DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA



09/05/2023 10:24:50

Nombres:	DANIEL ALEJANDRO
Apellidos:	DELGADO JIMENEZ
Tipo Identificación:	CC
Nº Identificación:	1151942212
Grupo Sanguíneo y RH:	O +
Fecha de Nacimiento:	1991/09/06
Edad:	31
Sexo:	M
Estado Civil:	Soltero/a
Nivel Educativo:	Universitario
Ocupación:	ENTRENADOR
EPS:	EPS SURA
Regimen de Afiliación:	Contributivo
Dirección:	CALLE 16 A 68-51
Teléfono:	0
Ciudad Residencia:	Cali
Numero de Factura:	11412
Fecha de Impresion :	09/05/2023 11:42:36

Contacto caso de emergencia y/o acompañante:	MARTHA JIMENEZ
Teléfono (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):	3137438851
Parentesco (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):	Madre
Fecha inicio vigencia:	09/05/2023 11:39:21
Fecha vencimiento:	05/11/2023 11:39:21
Nº de Reconocimiento:	18551

Trámite	Categoria	Grupo	Concepto	Nº Resultado	Nº certificado RUNT
Refrendación	A2	Grupo 1	APTO	A-0055-000015864	31595316
Refrendación	B1	Grupo 1	APTO	A-0055-000015865	31595359

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.	NOHORA MARTINEZ HERRERA	2633	N.A. 10/04/2023_8:16:30	

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.	DAVID RODRIGUEZ GARCIA	766313	10/04/2023_8:03:00	

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.	ANGI MORENO GIRONZA	763738	10/04/2023_13:50:43	

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.	DARIO AGUINAGA FERRER	8231	N.A. 10/04/2023_14:32:35	

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 B1
(Código) Restricciones - Observación	
Observaciones / Vigencia	
Limitaciones físicas progresivas	Fecha Vigencia

Juliana Morales Ramírez
Fonoaudiologa
CC 1144059391
Universidad Santiago de Cali

Firma Profesional Certificador
JULIANA MORALES RAMIREZ **RM:** 144059391
Declaro bajo la gravedad de juramento que el dictamen se ajusta a la realidad medica del usuario.



10/04/2023_14:37:04
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 diagnostico clínico, corresponden extrictamente apego 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.