









Dirección:	Calle 10 # 15 - 38 Local 03 , Cereté, Córdoba
Teléfono:	3042315276
Habilitación Ministerio Transporte:	0005137
Sec. Salud - Registro Habilitación:	2316201833
Acreditación:	16CEP007

IDENTIFICACION DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA

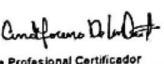

	Nombre:	JUAN CARLOS					
	Apellidos:	MERLANG CASTILLO					
	Tipo identificación:	CC					
	N° identificación:	1096182075					
	Grupo sanguíneo y RH:	O +					
	Fecha de nacimiento:	1992/09/13					
	Edad:	32					
	Sexo:	M					
	Estado Civil:	Unión libre					
	Nivel Educativo:	Bachillerato					
Condiciones caso de emergencia y/o acompañante:	AURA MORENO	Ocupación:	CONDUCTOR				
Teléfono (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):	3004294853	EPS:	NUEVA EPS SA				
Parentesco (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):	Conyugue	Regimen de Afiliación:	Ninguno				
Fecha inicio vigencia:	05/03/2025 8:52:58	Dirección:	SAHAGUN				
Fecha vencimiento:	01/09/2025 8:52:58	Teléfono:	0				
N° de Reconocimiento:	23615	Ciudad Residencia:	Sahagun				
Trámite	Categoría	Grupo	Concepto	N° Resultado	N° certificado RUNT	Fecha de Impresión:	05/03/2025 8:54:37
Referenciación	CZ	Grupo 2	APTO	A-0205-000042589	47932069		

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, 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.	LUIS SANCHEZ ZABALA	3552		
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.	ANA ALEMAN TOBON	139		
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.	ANGELA GONZALEZ MERCADO	1064313129		
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.	HOWARD CRAWFORD CHAUX	78704399		

Concepto Final	Trámite - Categoría
Cumple con los criterios de aprobación de la resolución 0217 de 2014 anexo I	Referenciación C2
(Código) Restricciones - Observación	
Observaciones / Vigencia	
apto	Fecha Vigencia
Limitaciones físicas progresivas	

		
Firma Profesional Certificador CINDY DE LA OSSA TAMARA RM: 168	05/09/2024 8:50:02 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 3100 Numeral 11.1.6 Estándares de Historial Clínico y Registros.