

Según lo establecido por la Resolución 000217 de 2014, expedida por el Ministerio de Transporte

ORGANISMO CERTIFICADOR: CRC EXAMINATE BOGOTA SAS NIT: 900689783 - 0

CENTRO DE EVALUACIÓN: CRC EXAMINATE BOGOTA

Dirección:	CALLE 41 # 13A - 07 PISO 2 , Bogotá, D.C., Bogotá
Teléfono:	4929684
Habilitación Ministerio Transporte:	2803
Sec. Salud - Registro Habilitación:	1100128000
Acreditación:	14CEP104

## IDENTIFICACION DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA



17/03/2025 9:39:30

Nombres:	GILBERTO
Apellidos:	FARFAN GUZMAN
Tipo Identificación:	CC
Nº Identificación:	80504475
Grupo Sanguíneo y RH:	A +
Fecha de Nacimiento:	1974/01/20
Edad:	51
Sexo:	M
Estado Civil:	Unión libre
Nivel Educativo:	Bachillerato
Ocupación:	CONDUCTORES DE BUSES MICROBUSES Y TRANVIAS
EPS:	SANITAS S.A. EPS
Regimen de Afiliación:	Contributivo
Dirección:	CLL 155 D # 8 - 43
Teléfono:	3175739579
Ciudad Residencia:	Bogotá, D.C.
Número de Factura:	66091
Fecha de Impresión :	17/03/2025 15:36:38

Contacto caso de emergencia y/o acompañante:	NUBIA REYES
Teléfono (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):	3175738548
Parentesco (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):	Conyuge
Fecha inicio vigencia:	17/03/2025 10:00:28
Fecha vencimiento:	13/09/2025 10:00:28
Nº de Reconocimiento:	66092
Trámite	Categoría
Refrendación	C2
	Grupo
	Concepto
	Nº Resultado
	Nº certificado RUNT
	Refrendación
	C2
	Grupo 2
	APTO
	A-0148-000072645
	48003138

## 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 <b>apto</b> , cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numerales 1.1 al 1.7.	LUISA ORTIZ RIOS	10324864 31		luisa ortiz
12/04/2024_8:17:47				
Concepto de Fonoaudiología	Nombre	R.M:	Huella	Firma
Candidato <b>apto</b> , cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numeral 2.1. y/o la resolución 20223040030355 de 2022.	PAOLA BERRIO GUERRERO	10265725 83		Paola Berrío G.
08/05/2024_17:21:48				
Concepto de Psicología	Nombre	R.M:	Huella	Firma
Candidato <b>apto</b> , cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numerales del 10 al 13.	ORIANA NEIRA FAJARDO	261736		
11/04/2024_16:57:34				
Concepto de Medicina General	Nombre	R.M:	Huella	Firma
Candidato <b>apto</b> , cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I.	SEBASTIAN SIERA BERMUDEZ	4632004		
11/04/2024_17:13:44				

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

		<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 a la verdad
<b>Firma Profesional Certificador</b> ASTRID SARITA BARRAGÁN AYALA RM: 1302539 Declaro bajo la gravedad de juramento que el dictamen se ajusta a la realidad médica del usuario.		
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 Historia Clínica y Registros.		