

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

			Nombres: DIEGO FERNANDO Apellidos: EUDDE CALDERON Tipo Identificación: CC Nº Identificación: 80871135 Grupo Sanguíneo y RH: O + Fecha de Nacimiento: 1984/10/10 Edad: 40 Sexo: M Estado Civil: Soltero/a Nivel Educativo: Universitario Ocupación: INDEPENDIENTE EPS: FAMISANAR LTDA EPS Regimen de Afiliación: Contributivo Dirección: CRA 20 187 53 Teléfono: 3107000707 Ciudad Residencia: Bogotá, D.C. Número de Factura: 63609 Fecha de Impresión: 20/05/2025 15:14:40		
Contacto caso de emergencia y/o acompañante:	ANARITA CALDERON				
Teléfono (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):	3206995352				
Parentesco (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):	Madre				
Fecha inicio vigencia:	07/01/2025 11:04:15				
Fecha vencimiento:	06/07/2025 11:04:15				
Nº de Reconocimiento:	63612				
Trámite	Categoría	Grupo	Concepto	Nº Resultado	Nº certificado RUNT
Refrendación	C2	Grupo 2	APTO	A-0148-000069945	47396285

## 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. 07/01/2025 09:43 - 07/01/2025 09:44	LUISA ORTIZ RIOS	10324864 31		luisa ortiz 12/04/2024_8:17:47
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. la resolución 20223040030355 de 2022. 07/01/2025 10:11 - 07/01/2025 10:14	DERYI MORENO CHOCONTA	10245598 89		Deryi Moreno. 19/07/2021_7:54:05
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. 07/01/2025 10:49 - 07/01/2025 10:55	FRANCY ALTURO MEDINA	113740		Francys Alen 07/01/2025_8:04:28
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. 07/01/2025 11:00 - 07/01/2025 11:03	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 Resolución 20223040030355 de 2022	Refrendación C2
<b>(Código) Restricciones - Observación</b>	
<b>Observaciones / Vigencia</b>	
<b>Limitaciones físicas progresivas</b>	
<b>Fecha Vigencia</b>	

		<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 BARRAGAN 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.		