


ISO/IEC  
17024:2012  
21-CEP-016

Según lo establecido por la Resolución 000217 de 2014, expedida por el Ministerio de Transporte  
ORGANISMO CERTIFICADOR: SOCIAL IPS SAS NIT: 901399856 - 9  
CENTRO DE EVALUACIÓN: SOCIAL IPS SAS

Dirección:	Carrera 17 # 19-26 Sur , Bogotá, D.C., Bogotá
Teléfono:	3023132413
Habilitación Ministerio Transporte:	000
Sec. Salud - Registro Habilitación:	110013682101
Accreditación:	21CEP016

**IDENTIFICACION DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA**









	Nombre:	LUIS EDUARDO
	Apellidos:	AGUIRRE ROMERO
	Tipo Identificación:	CC
	N° Identificación:	11266892
	Grupo Sanguíneo y RH:	O+
	Fecha de Nacimiento:	1985/07/24
	Edad:	37
	Sexo:	M
	Estado Civil:	Soltería
	Nivel Educativo:	Bachillerato
Occupación:	CONTRATISTA	
EPS:	FAMISANAR LTDA EPS	
Regimen de Afiliación:	Contributivo	
Dirección:	TV 55 1 39 SUR	
Teléfono:	00	
Ciudad Residencia:	Bogotá, D.C.	
Numero de Factura:	10784	
Fecha de Impresión:	04/03/2023 9:37:44	

Contacto caso de emergencia y/o acompañante:	ADRIANA AGUIRRE
Teléfono (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):	3109781074
Parentesco (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):	Otro
Fecha inicio vigencia:	04/03/2023 9:32:19
Fecha vencimiento:	31/09/2023 9:32:19
N° de Reconocimiento:	10817


Trámite	Categoría	Grupo	Concepto	N° Resultado	N° certificado RUNT
Referenciación	A2	Grupo 1	APTO	A-0168-000012573	31043547
Referenciación	C2	Grupo 2	APTO	A-0168-000012574	31043570

**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.	ALBERTO CORVEA FREIRES	1034313091		
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.	VIVIANA MORALES LOZANO	1302324		
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.	LINA GUERRERO VALDERRAMA	161636		
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.	YOVANNY MARTINEZ ENRIQUEZ	41 121495		

Concepto Final	Trámite - Categoría
Cumple con los criterios de aprobación de la resolución 0217 de 2014 anexo I	Referenciación A2
Cumple con los criterios de aprobación de la resolución 0217 de 2014 anexo I	Referenciación C2
(Código) Restricciones - Observación	
Observaciones / Vigencia	
Apto	
Limitaciones físicas progresivas	
	Fecha Vigencia

<p><b>Firma Profesional Certificador</b> YEIMI LOZANO LOZANO RM: 162161 Declaro bajo la gravedad de juramento que el dictamen se ajusta a la realidad medica del usuario</p>	 <p>Huella Profesional</p>	<p><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, correspondiente estrictamente apego a la verdad</p>
<p>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 lo se se cumplimenta a la ley 497 de 2003</p>		