



CENTRO DE RECONOCIMIENTO AL CONDUCTOR IPS


## 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: DIAGNOSTICENTRO DEL NORTE DEL TOLIMA SAS  
NIT: 900091126 - 3

CENTRO DE EVALUACIÓN: CENTRO DE RECONOCIMIENTO AL CONDUCTOR IPS

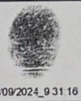

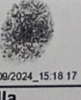
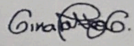
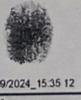
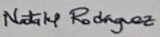
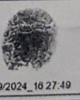

Dirección:	LOTE 4 VDA LA GUARDIA KM 800MTS DELANTE DE MARIQUITA VIA IBAGU , San Sebastián De Mariquita, Tolima
Teléfono:	3142666666
Habilitación Ministerio Transporte:	002147
Sec. Salud - Registro Habilitación:	734430184001
Acreditación:	10CEP010

### IDENTIFICACION DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA



 09/09/2024 8:55:46	<table><tr><td>Nombres:</td><td>EDUAR MAURICIO</td></tr><tr><td>Apellidos:</td><td>CORTES JIMENEZ</td></tr><tr><td>Tipo Identificación:</td><td>CC</td></tr><tr><td>Nº Identificación:</td><td>1104695690</td></tr><tr><td>Grupo Sanguíneo y RH:</td><td>O +</td></tr><tr><td>Fecha de Nacimiento:</td><td>1988/11/24</td></tr><tr><td>Edad:</td><td>37</td></tr><tr><td>Sexo:</td><td>M</td></tr><tr><td>Estado Civil:</td><td>Casado(a)</td></tr><tr><td>Nivel Educativo:</td><td>Técnico</td></tr><tr><td>Ocupación:</td><td>TECNICOS EN REDES Y SISTEMAS DE COMPUTACIÓN</td></tr><tr><td>EPS:</td><td>NUEVA EPS SA</td></tr><tr><td>Regimen de Afiliación:</td><td>Subsidiado</td></tr><tr><td>Dirección:</td><td>MZ A CASA 2 ISIDRO PARRA</td></tr><tr><td>Teléfono:</td><td>3144328592</td></tr><tr><td>Ciudad Residencia:</td><td>Libano</td></tr><tr><td>Numero de Factura:</td><td>19371</td></tr><tr><td>Fecha de Impresión :</td><td>09/09/2024 10:52:02</td></tr></table>	Nombres:	EDUAR MAURICIO	Apellidos:	CORTES JIMENEZ	Tipo Identificación:	CC	Nº Identificación:	1104695690	Grupo Sanguíneo y RH:	O +	Fecha de Nacimiento:	1988/11/24	Edad:	37	Sexo:	M	Estado Civil:	Casado(a)	Nivel Educativo:	Técnico	Ocupación:	TECNICOS EN REDES Y SISTEMAS DE COMPUTACIÓN	EPS:	NUEVA EPS SA	Regimen de Afiliación:	Subsidiado	Dirección:	MZ A CASA 2 ISIDRO PARRA	Teléfono:	3144328592	Ciudad Residencia:	Libano	Numero de Factura:	19371	Fecha de Impresión :	09/09/2024 10:52:02
Nombres:	EDUAR MAURICIO																																				
Apellidos:	CORTES JIMENEZ																																				
Tipo Identificación:	CC																																				
Nº Identificación:	1104695690																																				
Grupo Sanguíneo y RH:	O +																																				
Fecha de Nacimiento:	1988/11/24																																				
Edad:	37																																				
Sexo:	M																																				
Estado Civil:	Casado(a)																																				
Nivel Educativo:	Técnico																																				
Ocupación:	TECNICOS EN REDES Y SISTEMAS DE COMPUTACIÓN																																				
EPS:	NUEVA EPS SA																																				
Regimen de Afiliación:	Subsidiado																																				
Dirección:	MZ A CASA 2 ISIDRO PARRA																																				
Teléfono:	3144328592																																				
Ciudad Residencia:	Libano																																				
Numero de Factura:	19371																																				
Fecha de Impresión :	09/09/2024 10:52:02																																				
Contacto caso de emergencia y/o acompañante:	LEIDY JOHANA SUAREZ MOLINA																																				
Teléfono (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):	3208331921																																				
Parentesco (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):	Conyugue																																				
Fecha inicio vigencia:	09/09/2024 10:28:43																																				
Fecha vencimiento:	08/03/2025 10:28:43																																				
Nº de Reconocimiento:	29354																																				
Trámite	Categoría	Grupo	Concepto	Nº Resultado	Nº certificado RUNT																																
Refrendación	C2	Grupo 2	APTO	A-0072-000031729	46377860																																

#### 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.	MARGGY ROJAS - CANON	1464	 04/09/2024_9:31:16	
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.	GINA MONTOYA GUZMAN	02116	 03/09/2024_15:18:17	
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.	NATALY RODRIGUEZ FORERO	171192	 03/09/2024_15:35:12	
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.	JUAN RAMIREZ MORA	1053808358	 03/09/2024_16:27:49	

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	Fecha Vigencia
Limitaciones físicas progresivas	

 Firma Profesional Certificador WILFREDO AGUIRRE RIANO RM: 133095 Declaro bajo la gravedad de juramento que el dictamen se ajusta a la realidad medica del usuario.	 03/09/2024_15:10:52 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 Historia Clínica y Registros.		