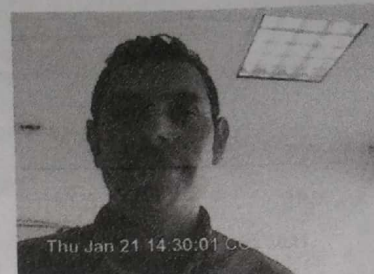


**MOVILSALUD SAS**  
cr 8 # 40b 15 lc 6 y 7 piso 1  
movilsaludips@hotmail.com  
2329394

## CERTIFICADO PARA EL PLAN ESTRATÉGICO DE SEGURIDAD VIAL

Fecha de Certificación 2021-01-21 Fecha Vencimiento 2022-01-16  
Tipo Documento CC  
Identificación 80231067  
Nombre persona certificada OMAR FERNANDO ORTIZ BUITRAGO  
Dirección Residencia DG 3 A 8 42 ESTE  
Telefono: 0 - 3017575767  
Grupo Sanguíneo y RH O+  
Categoría C2 : Grupo 2 : Camiones rígidos, busetas y buses de servicio público  
Trámite : 20-Primera vez  
Informe de Evaluación No. 73  
Certificado No. 251  
Registro RUNT 123



El Centro de Reconocimiento de Conductores Movilsalud SAS expide el certificado de aptitud física, mental y coordinación motriz, Institución Prestadora de Servicios de Salud Autorizado

### CERTIFICA

Que la persona fue evaluada bajo los parámetros del Anexo (1) de la Resolución 0217 del 31 de enero de 2014 dando cumplimiento a lo establecido en la Resolución 1565 de 2014, en las siguientes exploraciones:

1. CAPACIDAD VISUAL
2. CAPACIDAD AUDITIVA
3. SISTEMA LOCOMOTOR
4. SISTEMA CARDIOVASCULAR

5. TRASTORNOS HEMATOLOGICOS
6. SISTEMA RENAL
7. SISTEMA RESPIRATORIO
8. ENFERMEDADES METABOLICAS Y ENDOCRINAS

9. SISTEMA NERVIOSO Y MUSCULAR
10. TRASTORNOS MENTALES Y DE CONDUCTA
11. TRASTORNOS RELACIONADOS CON SUSTANCIAS
12. APTITUD PERCEPTIVO-MOTORA
13. OTRAS CAUSAS QUE ANTES NO SE ESPECIFICARON

Y que según lo establecido en la misma Resolución para las pruebas realizadas y la información registrada en el informe de evaluación se decide que la persona es:

### APTO CON RESTRICCIÓN

#### 01 CONDUCIR CON LENTES

Apto tamizaje dentro de parámetros de normalidad usar lentes permanentes se recomienda controles anuales optometría y auditivos

**Nota:** La información contenida en el informe de evaluación de los resultados de las trece (13) exploraciones soporta la presente decisión de certificación, siendo este documento entregado a solicitud de la persona certificada.

**Evaluado:** Declara que los resultados aquí consignados corresponden al momento de la evaluación de aptitud física y de coordinación motriz, y no exime a la persona certificada de la obligación de informar AL CRC MOVILSALUD SAS todo cambio de las condiciones físicas, mentales y/o de coordinación motriz que puedan afectar la capacidad de la persona certificada para continuar cumpliendo los requisitos de certificación

Tamara Jarrin G

Firma profesional Certificador  
TAMARA ALEXANDRA JARRIN GORDON 39751382

Declaro bajo la gravedad de juramento que he participado en todo el proceso para el plan Estratégico de seguridad Vial y 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 apego a la verdad.

Declaro que he recibido a conformidad el certificado expedido por el centro de reconocimiento de conductores y que no presentare declaraciones relativas a la certificación diferentes del alcance para el cual se otorgo la certificación. El presente contrato no es valido para presentar en organismos de tránsito para el trámite de la licencia de conducción. Su uso es unicamente para tramites ante la empresa de transporte.

Omar Ortiz

Firma del Evaluado



Indice izquierdo  
2021-01-21



Indice derecho  
2021-01-21

**NOTA:** Se sugiere realizar cada 360 días calendario para el plan Estratégico de seguridad vial.