CERTIFICADO DE APTITUD FÍSICA MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ

Según la establecido por la Resolución 0217 de 2014, expedida por el Ministerio de Transporte

ORGANISMO CERTIFICADOR: MOVISALUD1 SAS NIT: 900423630 - 0
CENTRO DE EVALUACIÓN: MOVISALUD1 SAS

Dirección:	Diagonal 63F No. 88-32 , Bogotá, D.C , Bogotá
Teléfono:	2237760
Habilitación Ministerio Transporte:	001578
Sec. Salud - Registro Habilitación:	1100122148
Acreditación:	13CEP071

IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA

Nombres:	OSCAR GUILLERMO
Apellidos:	RUBIANO MALAGON
Tipo Identificación:	CC
Nº Identificación:	79527462
Grupo Sanguíneo y RH:	O +
Fecha de Nacimiento:	1976-10-12
Edad:	50
Sexo:	M
Estado Civil:	Casado(a)
Nivel Educativo:	Universitario
Ocupación:	INDEPENDIENTE
EPS:	COMPENSAR
Regimen de Afiliación:	Contributivo
Dirección:	CRA 12 11 66 SUR
Teléfono:	3102940588
Ciudad Residencia:	Bogotá, D.C
Número de Factura:	64750
Fecha de Impresión:	15/11/2025 9:41:31

Contacto caso de emergencia y/o acompañante	EMILIA GALINDO
Teléfono (Contacto caso de emergencia y/o acompañante)	3186329731
Parentesco (Contacto caso de emergencia y/o acompañante)	Conyugue
Fecha inicio vigencia	15/11/2025 9:40:37
Fecha vencimiento	14/05/2026 9:40:37
Nº de Reconocimiento	67619

Trámite	Categoría	Grupo	Concepto	Nº Resultado	Nº certificado RUNT
Refrendación	C2	Grupo 2	APTO	A-0110-000075348	49928986

CERTIFICA QUE

Teniendo en cuenta que el usuario identificado en este documento, estuvo sometido a la 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 apto con restricción (gafas y/o lentes de contacto), cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014 anexo I, numerales 11 al 17. 15/11/2025 09:13 - 15/11/2025 09:14	CARLOS BETANCOURT GARZON	2203		

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. 15/11/2025 09:33 - 15/11/2025 09:34	GLORIA HURTADO RODRIGUEZ	1033723145		

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. 15/11/2025 09:20 - 15/11/2025 09:31	RUTH ALVAREZ TICORA	149686		

Concepto de Medicina General	Nombre	R.M:	Huella	Firma
Candidato apto con restricciones, cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I. 15/11/2025 09:36 - 15/11/2025 09:39	HECTOR REVEREND AVILA	1193021951		

Concepto Final	Trámite - Categoría
Cumple con los criterios de aprobación de la resolución 0217 de 2014 anexo I Resolución 20223040030355 de 2022	Refrendación C2

(Codigo) Restricciones - Observación

(1) Conducir con lentes

Observaciones / Vigencia

Candidato apto con restricción gafas y/o lentes de contacto cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014 anexo I numerales 11 al 17

Limitaciones físicas progresivas	Fecha Vigencia

Firma Profesional Certificador
LEIDY ROJAS MOSQUERA RM: 150398
Declaro bajo la gravedad de juramento que el dictamen se ajusta a la realidad medica del usuario

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 medico o diagnostico clínico, corresponden enteramente apego 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

Powered by CamScanner