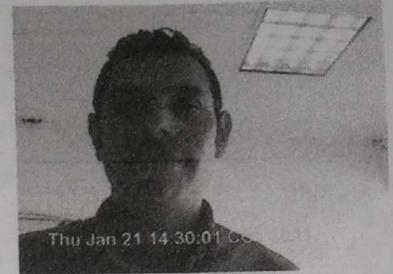


MOVILSALUD SAS
 cr 8 # 40b 15 lc 6 y 7 piso 1
 movilsaludips@hotmail.com
 2329394

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
 Tramite : 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.TRANSTORNOS HEMATOLOGICOS
 6.SISTEMA RENAL
 7.SISTEMA RESPIRATORIO
 8.ENFERMEDADES METABOLICAS Y ENDOCRINAS

9.SISTEMA NERVIOSO Y MUSCULAR
 10.TRANSTORNOS MENTALES Y DE CONDUCTA
 11.TRANSTORNOS 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 parametros de normalidad usar lentes permanentes se recomienda controles anuales optometria 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

Omar Ortiz

Firma del Evaluado

Declaro bajo la gravedad de juramento que he participado en todo el proceso para el plan Estrategico de seguridad Vial y que la informacion suministrada a los facultativos durante todas las exploraciones y la entrevista de antecedentes referidos al historial medico o diagnostico clinico, 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 transito para el tramite de la licencia de conduccion.Su uso es unicamente para tramites ante la empresa de transporte.



Indice izquierdo
 2021-01-21



Indice derecho
 2021-01-21

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