

CERTIFICADO PARA EL PLAN ESTRATÉGICO DE SEGURIDAD VIAL

Fecha de Certificación 2020-12-21 Fecha Vencimiento 2021-12-16
Tipo Documento CC
Identificación 1014232181
Nombre persona certificada WILLIAM EDUARDO GONZALEZ VIDAL
Dirección Residencia CRA 104 A 77 A 29
Telefono: 0 - 3023246507
Grupo Sanguíneo y RH AB+
Categoría C1 : Grupo 2 : Automoviles, camperos camionetas y microbuses, de servicio público
Trámite : 20-Primera vez
Informe de Evaluación No. 49
Certificado No. 227
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

Apto tamizaje bajo parametros de normalidad, se recomienda control auditivo anual y control anual de optometria por antc CX refractiva en AO. en medicina reporta todo bajo normalidad

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:Declaro 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

William Gonzalez U
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
2020-12-21

Indice derecho
2020-12-21

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