



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 2020-12-10 Fecha Vencimiento 2021-12-05
 Tipo Documento CC
 Identificación 79708162
 Nombre persona certificada VICTOR HUGO PADILLA BONILLA
 Dirección Residencia CRA 70 C 2 20 SUR
 Telefono: 0 - 3196715062
 Grupo Sanguíneo y RH B+
 Categoría C2 : Grupo 2 : Camiones rígidos, busetas y buses de servicio publico
 Tramite : 20-Primera vez
 Informe de Evaluación No. 43
 Certificado No. 222
 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 | 5.TRANSTORNOS HEMATOLOGICOS | 9.SISTEMA NERVIOSO Y MUSCULAR |
| 2.CAPACIDAD AUDITIVA | 6.SISTEMA RENAL | 10.TRANSTORNOS MENTALES Y DE CONDUCTA |
| 3.SISTEMA LOCOMOTOR | 7.SISTEMA RESPIRATORIO | 11.TRANSTORNOS RELACIONADOS CON SUSTANCIAS |
| 4.SISTEMA CARDIOVASCULAR | 8.ENFERMEDADES METABOLICAS Y ENDOCRINAS | 12.APTITUD PERCEPTIVO-MOTORA |
| | | 13.OTRAS CAUSAS QUE ANTES NO SE ESPECIFICARON |

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

dentro de los límites normales se recomienda Control auditivo anual y lavado auditivo

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.

Declaro: Declaro que los resultados aquí consignados corresponden al momento de la evaluación de aptitud física y de coordinación motriz, y no me comprometo 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

Firma del Evaluado

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 organismos durante todas las exploraciones y la entrevista de antecedentes referidos al historial médico o diagnóstico clínico, corresponden estrictamente a la verdad.

Declaro que he recibido con 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 trámite de la licencia de conducción.Su uso es unicamente para tramites ante la empresa de transporte.



Índice izquierdo
2020-12-10



Índice derecho
2020-12-10

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