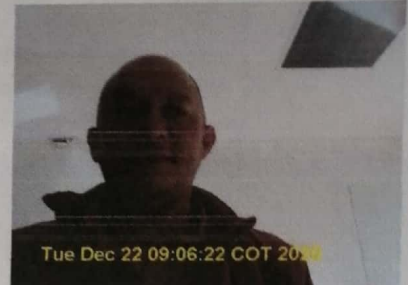


## CERTIFICADO PARA EL PLAN ESTRATÉGICO DE SEGURIDAD VIAL

Fecha de Certificación 2020-12-22 Fecha Vencimiento 2021-12-17  
Tipo Documento CC  
Identificación 79916261  
Nombre persona certificada EDISSON CARDENAS VALERO  
Direccion Residencia CRA 101 131C 21  
Telefono: 0 - 3045611853  
Grupo Sanguíneo y RH A+  
Categoría C2 : Grupo 2 : Camiones rígidos, busetas y buses de servicio publico  
Trámite : 20-Primera vez  
Informe de Evaluación No. 51  
Certificado No. 229  
Registro RUNT 123



Centro de Reconocimiento de Conductores Movilsalud SAS expide el certificado de aptitud física, mental y coordinación motriz, Institución  
Estadadora 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 sin restriccion tamizaje bajo parametros de normalidad se recomienda control anual por optometria recuperacion al encandilamiento 20/25 control para definir conducta del deficit del ojo derecho, Caida bilateral leve a moderada, sin compromiso en zona conversacional, se recomienda control auditivo semestral.

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.

Declaro: Declara que los resultados aquí consignados corresponden al momento de la evaluación de aptitud física y de coordinación motriz, y no  
me a la persona certificada de la obligacion 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 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 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 trámite de la licencia de conduccion. Su uso es unicamente para tramites ante la empresa de transporte.

Indice izquierdo  
2020-12-22

Indice derecho  
2020-12-22

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