

CERTIFICADO PARA EL PLAN ESTRATÉGICO DE SEGURIDAD VIAL

Fecha de Certificación 2021-11-09 Fecha Vencimiento 2022-11-04
 Tipo Documento CE
 Identificación 23754684
 Nombre persona certificada KELVIN RAMON GUTIERREZ BARRIOS
 Dirección Residencia calle 57 sur 72 a 62
 Teléfono: 0 - 3505751441
 Grupo Sanguíneo y RH A+
 Categoría A2 : Grupo 1 : Motocicletas, motociclos y mototriciclos con cilindrada mayor a 125 cc
 Trámite : 20-Primera vez
 Informe de Evaluación No. 354
 Certificado No. 463
 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 |

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

Al momento del tamizaje dentro de parámetros normales sin corrección recuperación al encandilamiento 20/20, Sensibilidad auditiva periférica bilateral dentro de los rangos normales.

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 MOVIL SALUD 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

Gutierrez Barrios
 Firma profesional Certificador
 TAMARA ALEXANDRA JARRÍN GORDON 39751382

A. G. Barrios
 Firma del Evaluado

Declaro bajo la gravidad de juramento que he participado en todo el proceso para el plan Estratégico de seguridad Vial y que la información suministrada a los facultativos 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 a conformidad el certificado expedido por el centro de reconocimiento de conductores y que no presentaré declaraciones relativas a la certificación diferentes del alcance para el cual se otorgó la certificación. El presente contrato no es válido para presentar en organismos de tránsito para el trámite de la licencia de conducción. Su uso es únicamente para trámites ante la empresa de transporte.

Indice izquierdo
 2021-11-09

Indice derecho
 2021-11-09

