

CERTIFICADO PARA EL PLAN ESTRÁTÉGICO DE SEGURIDAD VIAL

Fecha de Certificación 2022-03-03 Fecha Vencimiento 2023-02-26

Tipo Documento CC

Identificación 5232789

Nombre persona certificada AMILCAR BOLIVAR PEREZ

Dirección Residencia CALLE 101 SUR 14 51

Teléfono: 0 - 3152520590

Grupo Sanguíneo y RH O+

Categoría A2 : Grupo 1 : Motocicletas, motociclos y mototriciclos con cilindrada mayor a 125 cc

Trámite : 20-Primera vez

Informe de Evaluación No. 556

Certificado No. 497

Registro RUNT 1



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

Capacidad Visual- al momento del tamizaje dentro de parámetros normales-Examen médico dentro de parámetros normales-Aptitud perceptivo motora-dentro de parámetros normales.-Control auditivo- se recomienda control periódico.

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

Firma certificadora Salazar Peña

Firma profesional Certificador
IVONNE ANDREA SALAZAR PEÑA 0

Firma del Evaluado



Indice izquierdo
2022-03-03



Indice derecho
2022-03-03

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 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 presentare 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.