

20/1/2021

CERTIFICADO 53165885



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 2021-01-20 Fecha Vencimiento 2022-01-15  
Tipo Documento CC  
Identificación 53165885  
Nombre persona certificada SANDRA PATRICIA MUÑOZ CASTRO  
Dirección Residencia CRA 129 137 B 06  
Teléfono: 0 - 3183623249  
Grupo Sanguíneo y RH O+  
Categoría C2 : Grupo 2 : Camiones rígidos, busetas y buses de servicio público  
Trámite : 20-Primera vez  
Informe de Evaluación No. 71  
Certificado No. 249  
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

Apto tamizaje dentro de parámetros de normalidad 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.

Evaluado: Declara que los resultados aquí consignados corresponden al momento de la evaluación de aptitud física y de coordinación motriz, y no excluye 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 Jarrín G

Firma profesional Certificador  
TAMARA ALEXANDRA JARRIN GORDON 39751382

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.

Firma del Evaluado



Indice izquierdo  
2021-01-20



Indice derecho  
2021-01-20

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