



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 79910843
 Nombre persona certificada ANDRES HUMBERTO HERNANDEZ CAMARGO
 Dirección Residencia CRA 62 4 G 66
 Teléfono: 0 - 3138421717
 Grupo Sanguíneo y RH O+
 Categoría C3 : Grupo 2 : Vehículos articulados de servicio público
 Trámite : 20-Primera vez
 Informe de Evaluación No. 44
 Certificado No. 223
 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
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 tamizaje dentro de parámetros de normalidad, se recomienda control auditivo anual

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 impone 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 facultativos durante todas las exploraciones y la entrevista de antecedentes referidos al historial médico o diagnóstico clínico, corresponden estrictamente apegos 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 tránsito para el trámite de la licencia de conducción. Su uso es unicamente para tramites ante la empresa de transporte.



Indice izquierdo
 2020-12-10



Indice derecho
 2020-12-10

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