



ADO PARA EL PLAN ESTRATÉGICO

15 de 6 y 7 piso 1  
movilsaludips@hotmail.com  
2329394

## CERTIFICADO PARA EL PLAN ESTRATÉGICO DE SEGURIDAD VIAL

Fecha de Certificación: 2021-06-23 Fecha Vencimiento: 2022-06-18  
Tipo Documento: CC  
Identificación: 80041985  
Nombre persona certificada: FRANCISCO ANDRES URIBE HERNANDEZ  
Dirección Residencia: CRA 108 68B 17  
Teléfono: 0 - 3008971381  
Grupo Sanguíneo y RH: A+  
Categoría: A2 : Grupo 1 : Motocicletas, motocicletas y mototriciclos con cilindrada mayor a 125 cc  
Trámite: 20-Primera vez  
Informe de Evaluación No.: 187  
Certificado No.: 358  
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 D217 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

Al momento del tamizaje dentro parámetros normales control anual por optometría recuperación al encandilamiento 20/20 Sensibilidad auditiva periférica dentro de los rangos normales. 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 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

Tamara Jarrin G

Firma profesional Certificador  
TAMARA ALEXANDRA JARRIN GORDON 30751382

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 apegados 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 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.

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

Firma del Evaluado



Índice Izquierdo  
2021-06-23



Índice derecho  
2021-06-23