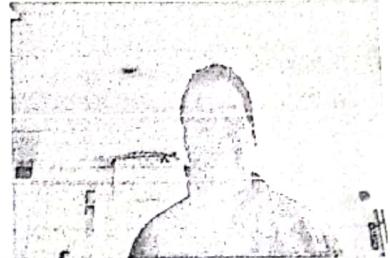




MOVILSALUD SAS
cr 8 # 40b 15 lc 6 y 7 piso 1
movilsaludips@hotmail.com
2329394

CERTIFICADO PARA EL PLAN ESTRÁTÉGICO DE SEGURIDAD VIAL

Fecha de Certificación 2020-12-04 Fecha Vencimiento 2021-11-29
Tipo Documento CC
Identificación 80273678
Nombre persona certificada LUIS FELIPE SANDOVAL LEAL
Dirección Residencia CRA 89 A BIS A 70 69
Teléfono: 0 - 3103045127
Grupo Sanguíneo y RH A+
Categoría C2 : Grupos rígidos, busetas y buses de servicio público
Trámite : 20-Primera vez
Informe de Evaluación No. 35
Certificado No. 213
Registro RUNT 80273678



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 ESPECIFICAR??

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 se recomienda control anual optometria y auditivo

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 39751382

Firma del Evaluado



Índice izquierdo
2020-12-04



Índice derecho
2020-12-04

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.

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