O-207

# *VITAL HEALTH SUPPORT*

**A&S**

**NIT**

**79.526.723-2**

## Certifica Que:

## BAYRON ALEXANDER ALONSO GUZMAN

## CC:1.019.133.798

Participó y aprobó el curso de:

## *HUMANIZACION EN SALUD*

**Como actividad educativa complementaria, cumpliendo con un total de 60 Horas. En constancia de lo anterior se firma el presente: a los 28 días del mes de Octubre de 2023 y con fecha de vencimiento 28 días del mes de Octubre del 2025**

**JAIME V GARZON G**
**Director**

**MARIA ALEJANDRA SANABRIA**
**Coordinadora Operativa**

Nit.79526723-2



vitalhealth.as.@hotmail.com **3045413912**

# *VITAL HEALTH SUPPORT*



**A&S**



***RECONOCIMIENTO DEL***

***VEHICULO USO CORRECTO DEL***

***CINTURON DE SEGURIDAD***

***SEÑALES ACUSTICASY***

***LUMINOSAS UTILIZACION DE LA***

***CALZADA ESTACIONAMIENTO DEL***

***VEHICULO MANEJO DEFENSIVO***

**ARTÍCULO 64. CESIÓN DE PASO EN LA VÍA A VEHÍCULOS DE EMERGENCIA.**

**SOPORTE VITAL BASICO Y AVANZADO. ATENCION PRE HOSPITALARIA ATENCION INTEGRAL EN SALUD A LAS VICTIMAS DE VIOLENCIASSEXUALES OPERADOR DE VEHICULO DE EMERGENCIA**

vitalhealth.as.@hotmail.com

