



# INTRAS CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES SA

Acreditación ONAC No. 12-CEP-009 del 06/03/2012



No. 2019-001335

## INTRAS CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES SA

Nit : 9001621670

Dirección : Cr 100 N° 15 A 61 Local 216 - CALI

Teléfono : 4856221

Res. Habilitación Mintransporte : 001513 - 12/04/2012

Registro de habilitación de salud : 760010664501



### CERTIFICADO DE APTITUD FISICA, MENTAL Y DE COORDINACION MOTRIZ

CERTIFICADO No 00003757 RUNT No. 23930964

Fecha de Expedición : 05/03/2019

Fecha de Vencimiento : 01/09/2019

Nombre del Candidato : CARLOS ARANGO VARELA

Dirección : CALLE 62 NO 1BI -15

Gr/Rh : O+ Fecha de nacimiento : 15/06/1947

Documento : CC 14956466

Teléfono : 3185569527

Ocupación : Conductor/Transporte

El suscrito certificador, basado en la evaluación medica realizada por los especialistas del centro de reconocimiento de conductores, para la evaluación y certificación de conductores bajo los parámetros de la Resolución 217 del 31 de Enero de 2014 y sus anexos, así como por el Organismo Nacional de Acreditación bajo la norma internacional ISO/IEC 17024:2012 para Colombia NTC-ISO/IEC 17024:2013.

#### CERTIFICA

que el Candidato solicito ser evaluado de acuerdo con los parámetros exigidos por el Ministerio de Transporte en su resolución 217 del 31 de Enero de 2014 y sus anexos para obtener el Certificado Médico necesario para tramitar su licencia de conducción bajo las siguientes características:

TIPO DE TRAMITE:

Refrendación

CATEGORIA

C2

SERVICIO

PUBLICO

De acuerdo según lo establecido en la misma resolución, se le practicaron los exámenes :

Evaluación de Capacidad Visual, con Resultado APTO CON RESTRICCIÓN

Evaluación de Capacidad Auditiva, con Resultado APTO CON RESTRICCIÓN

Evaluación de Capacidad Mental y de Coordinación Motriz, con resultado APTO

Evaluación de Capacidad Física General, con Resultado APTO

Como resultado de las pruebas practicadas y del examen medico se concluyo que es :

**APTO CON RESTRICCIÓN**

01-CONducir con lentes

OBSERVACIONES

Candidato apto, cumple con los criterios de aprobación según la resolución 5228 del 2016 y resolución 0217 de 2014, anexo I, DEBE CONDUCIR CON LENTES Y CONTROLES AUDITIVOS ANUALES.

Huella Izquierda

Huella Derecha

SIN  
HUELLA

SIN  
HUELLA

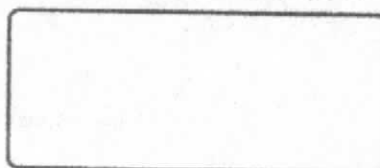
05/03/2019

Firma del Evaluado

"Declaro bajo la gravedad de juramento, que he participado en todo el proceso de certificación de conductores y que la información suministrada a los facultativos durante todas las exploraciones y la entrevista de antecedentes referidos al historial médico o diagnostico 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 presentaré declaraciones relativas a la certificación diferentes del alcance para el cual se otorgó la certificación.

Certificador  
LUZ STELLA CARDONA TORRES

No. Registro  
76 1822



Firma y Huella del Certificador

Vigencia del Certificado : 180 Dias Calendario

Impreso por: Sisac® Estrategia