

CERTIFICADO  
 No. 2017-007523

**ESTABLECIMIENTO : CRC CARMEDIC NIT: 900.902.331-9**

Acreditación ONAC No. 15-CEP-043 del 01/09/2016

**CRC CARMEDIC S.A.S**

Nit : 9009023319  
 Dirección : CR 45 CI 47-19 Int. 201 - Bello Antioquia  
 Teléfono :4519548  
 Res. Habilitación Mintransporte :0004737  
 Reg. Habilitación :050881453901 -



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

EXAMEN No 00007455 RUNT No. 22048717

Fecha de Expedición : 2017/08/30 Fecha de Vencimiento : 2017/10/29

Nombre del Candidato : JOSE HERNANDO RAMIREZ PITA

Documento : CC 7479778

Dirección : CALLE 29 A # 58 A 50

Teléfono : 3126574193 Gs/Rh : A+

El suscrito certificador, basado en la evaluación medica realizada por los especialistas del centro de reconocimiento de conductores, institución prestadora de Servicios de Salud, autorizada por el Ministerio de Transporte 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:

**C1**

SERVICIO:

**PUBLICO**

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

- Evaluación de Capacidad Visual
- Evaluación de Capacidad Auditiva
- Evaluación de Capacidad Mental y de Coordinación Motriz
- Evaluación de Capacidad Física General

Huella Izquierda Huella Derecha  
 2017/08/30



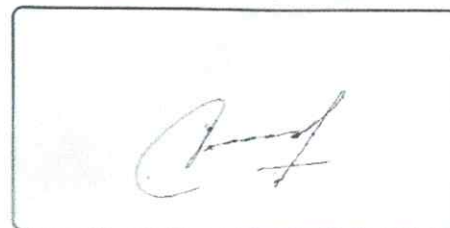
Que como resultado de las pruebas practicadas y del examen medico se concluyo que es :

**APTO CON RESTRICCIÓN**

01-CONDUCCION CON LENTES

OBSERVACIONES

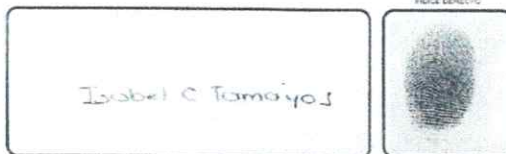
Conducir con lentes  
 - Se le recomienda un control auditivo anual  
 - En el area de psicología, se le recomienda un control psicomotriz semestral  
 - Usuario trae Historia Clínica de EPS SURA DR Jhon Mauricio Lopera REG # 51487 por Diabetes e Hipertenso, copensado con tratamiento farmacológico, Metoformina, Espironolactona, furosemida, metoprolol y Losartan. Mantiene en control cada 6 meses.



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 diagnóstico clínico, corresponden estrictamente apego 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**  
 ISABEL CRISTINA TAMAYO LAVERDE  
 No. Registro  
 136084



Firma y Huella del Certificador

Vigencia del Certificado : 60 Dias Calendario