



D.G.S.S.T

REVISAVIAE LIMITADA - SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
S.D.S. BOGOTÁ Resolución 10633 08 - 10 -2012
licencia prestación de servicios S.S.T. a Nivel Nacional
Nit.800218902-8

Fecha: ENERO 4 DE 2023
Nombre: MARTHA RODRIGUEZ
Identificación: C.C. X C.E. T.I. N° 22.457.608 Género: M F X
Empresa: N.A.

CERTIFICACIÓN MÉDICA

Certifico que el paciente en mención, no presenta ninguna enfermedad de origen dermatológico, ni respiratorio, de acuerdo con los paraclínicos respectivos; siendo apto para vivir en comunidad y efectuar manipulación de alimentos.

Doctor: DR. FERNANDO ORTIZ CERON
RM Nal MEDICO ESPECIALISTA EN SST
R.M. NAL 3005-90 RES. 7240
C.C. 19.396.762

Especialista Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia S.S.T.N°

FROTIS FARÍNGEO

Reacción Leucocitaria: NO SE OBSERVA
Cocos Gran Positivos: ++
Bacilos Gran Negativo: ESCASOS

KOH (UÑAS): NEGATIVO

KOH (CABELLO):

Claudia
Dra. Claudia Bibiana Correa M.
BACTERIOLOGA - UNIANDES
R.M.S.P. 10720 DE 1992

CARRERA 11 No. 61-19 OFIC. 301
Tels: (601) 4575054 - 3115906284
Bacteriólogo (a)

CRA 11 N° 61- 19 PISO 3 OFIC. 301
TELÉFONOS 457 50 54 - 3115906284
Email: salempro_ltlda@yahoo.es



REVISAVIAE LIMITADA - SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
S.D.S. BOGOTÁ Resolución 10633 08 - 10 -2012
licencia prestación de servicios S.S.T. a Nivel Nacional
Nit.800218902-8

Fecha: _____ DICIEMBRE 28 DE 2022
Nombre: _____ CAMILO WILLIAMS BEJARANO
Identificación: C.C. ☒ C.E. _____ T.I. _____ N° 79.355.694 Género: M ☒ F _____
Empresa: _____ N.A. _____

CERTIFICACIÓN MÉDICA

Certifico que el paciente en mención, no presenta ninguna enfermedad de origen dermatológico, ni respiratorio, de acuerdo con los paraclínicos respectivos; siendo apto para vivir en comunidad y efectuar manipulación de alimentos.

Doctor: _____
RM Nal _____
Especialista Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia S.S.T.N° _____

[Signature]
DR. FERNANDO ORTIZ CERNÍ
MÉDICO ESPECIALISTA EN
R.M.N.E. 10633-08-10-2012
C.C. 19.358.762

FROTIS FARÍNGEO

Reacción Leucocitaria: _____ NO SE OBSERVA
Cocos Gran Positivos: _____ ++
Bacilos Gran Negativo: _____ ++

KOH (UÑAS): _____ NEGATIVO

KOH (CABELLO): _____

[Signature]
Dra. Claudia Bibiana Correa M.
BACTERIOLOGA - UNIANDES
R.M.S.P. 10720 DE 1.992
CARRERA 11 No. 61-19 OFIC. 301
Tels: (601) 4575054 - 3115906284

Bacteriólogo (a)

CRA 11 N° 61- 19 PISO 3 OFIC. 301
TELÉFONOS 457 50 54 - 3115906284
Email: salempro_ltlda@yahoo.es