

**MATRIZ CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD PARA MANEJO DE ALIMENTOS**

**CENTRO CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA**

A continuación, se adjunta la información del certificado médico de aptitud para manejo de alimentos del personal de manipulación del Centro de Cuidado Transitorio Cundinamarca:

| <b>Nombre</b>                     | <b>Lugar</b>                           | <b>Fecha de emisión</b> | <b>Fecha de vencimiento</b> |
|-----------------------------------|----------------------------------------|-------------------------|-----------------------------|
| Carmen Alicia Rico<br>Caicedo     | Laboratorio<br>clínico de la<br>colina | 15/05/2024              | 15/05/2025                  |
| Diana Paola Puerto<br>López       | Salud Ocupaciones<br>de los Andes LTDA | 05/07/2023              | 05/07/2024                  |
| Luz Marina Sandoval<br>Llanos     | Salud Ocupaciones<br>de los Andes LTDA | 04/03/2024              | 04/03/2025                  |
| María Bernarda Abril<br>Estupiñán | Santa Elena SAS                        | 21/03/2024              | 21/03/2025                  |
| Ludybia Olarte Aguilar            | Salud Ocupaciones<br>de los Andes LTDA | 04/03/2024              | 04/03/2025                  |

Cordial saludo



---

Yudy Vanessa Barrantes

C.C. 1018491016

Nutricionista



---

Yeiny Victoria Martínez

C.C 52707635

Coordinadora

**VIVIANA GUERRERO CORTES**

**R. MEDICO:25170-2001**

**CC.52.085.060**

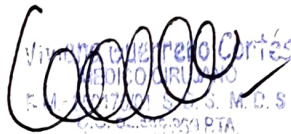
**Cel.: 3103121164**

**Fecha: 16 DE MAYO DE 2024**

**Nombre: CARMEN ALICIA RICO SALCEDO.**

**C.I. 32 753 492.**

**Certifico que el paciente antes mencionado no presenta ninguna sintomatología patológica ni, enfermedad infecto contagiosa en vías respiratorias, uñas y garganta, siendo apto para manipular alimentos sanos y seguros.**



Viviana Guerrero Cortes  
R. MEDICO  
E.N. 25170-2001 S. M.C.S  
P.O. 52.085.060 R.T.A.

---

**Firma del Medico sello y RM**

**CC. 52.085.060**

**Fecha de la muestra: 16 DE MAYO DE 2024**

**Paciente: CARMEN ALICIA RICO SALCEDO.**

**Documento: C.I. # 32 753 492**

**COPROLOGICO**

|          | <b>Resultados</b> | <b>Valor de referencia</b> |
|----------|-------------------|----------------------------|
| Color:   | MARRON            |                            |
| Aspecto: | NORMAL            |                            |
| Moco:    | NO contiene       |                            |

**ANALISIS MICROBIOLOGICOS**

|                          |               |                  |
|--------------------------|---------------|------------------|
| <u>PH</u>                | <u>5.6</u>    | <u>6.5 – 6.7</u> |
| Leucocitos:              | No se observa |                  |
| <u>Eritrocitos</u>       | <u>6.2</u>    | <u>6.7 – 6.0</u> |
| PARASITOS MACROSCOPICOS: | NEGATIVO      |                  |

  
**Dra. Pilar Abril Sarmiento**  
**C.C. No. 63.487.372**  
**Bacterióloga**

**\*FIRMA: Pilar Liliana Abril S.**

**Bacterióloga**

Fecha de la muestra: 16 DE MAYO DE 2024.

Nombre: CARMEN ALICIA RICO SALCEDO.

Documento: C.I. # 32 753 492.

**MICROBIOLOGIA**

**Resultados**

**Valor de referencia**

**FROTIS DE FARINGE:**

❖ **GRAM:**

Cocos gram POSITIVOS: 4+++ NORMAL GRAM POSITIVOS

Reacción Leucocitaria: 8.5++ + rango < 10 células por campo

**RESULTADO FROTIS DE FARINGE: NO HAY INFECCION POR ESTREPTOCOCOS SE ENCUENTRA  
ENTRE EL RANGO**

❖ **(KOH) + DE UÑAS:**

Estructuras micóticas: NORMAL

Negativo para hongos

Negativo para Dermatofitos

**RESULTADOS (KOH) — (NORMAL) NO SE ENCUENTRA EVIDENCIA DE HONGOS**

Dra. Pilar Abril Sarmento  
C.C. No. 63487.372

Bacterióloga

\*FIRMA: Pilar Liliana Abril S.

Bacterióloga



Salud Ocupacional

**SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LTDA**  
Código Prestador: 110010663701  
NIT: 830029102-0

No. 17

CIUDAD Y FECHA: BOGOTA, JULIO 05 DE 2023

PACIENTE: DIANA PAOLA PUERTO LOPEZ

IDENTIFICACION: C.C. 1022361748

RAZON SOCIAL: CONVENIO

Edad:

| FROTIS GARGANTA               |          | KOH - FROTIS UÑAS DE MANOS |                                                   |
|-------------------------------|----------|----------------------------|---------------------------------------------------|
| COLORACION DE GRAM            |          | LASTOCONIDIAS              | NEGATIVO                                          |
| REACCION LEUCOCITARIA         | ESCASA   | PSEUDOHIFAS                | NEGATIVO                                          |
| COCOS GRAM POSITIVOS:         |          | DEHONGOS                   | No se observan estructuras fúngicas en la muestra |
| DIPLOCOCOS GRAM POSITIVOS:    |          | Examinada (Hongos).        |                                                   |
| DIPLOCOCOS GRAM NEGATIVOS:    | +        |                            |                                                   |
| BACILOS GRAM POSITIVOS:       | +        |                            |                                                   |
| BACILOS GRAM NEGATIVOS:       | +        |                            |                                                   |
| ESTRUCTURAS MICOTICAS:        | NEGATIVO |                            |                                                   |
| FLORA MIXTA OROFARINGE NORMAL |          |                            |                                                   |

*Jenny M. Hernandez Ch.*  
Jenny M. Hernandez Ch.  
BACTERIOLOGA  
UNIVERSIDAD NACIONAL  
Numero 52.572233

Jenny M Hernandez Ch.  
BACTERIOLOGA  
Universidad Nacional

**SALUD OCUPACIONAL: (EXAMEN DE INGRESO, EGRESOS PERIODICOS, AUDIOMETRIA Y VISIOMETRIA), MANIPULACION DE ALIMENTOS: (EXAMEN CURSO Y CARNET), COSMETOLOGIA**  
(RES. 2674 DE 2013)

Carrera 112 No. 77 C - 14 Piso 1 Tel. 601 - 5649546 - Cel. 300 6592170  
[Saludocupacional.andes1@gmail.com](mailto:Saludocupacional.andes1@gmail.com)



Salud Ocupacional

**SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LTDA**  
Código Prestador: 110010663701  
NIT: 830029102-0

No. 17

CIUDAD Y FECHA: BOGOTA, JULIO 05 DE 2023

PACIENTE: DIANA PAOLA PUERTO LOPEZ

IDENTIFICACION: C.C. 1022361748

RAZON SOCIAL: CONVENIO

Edad:

### CERTIFICACION

El suscrito medico certifica que el (la) señor (a) de acuerdo al reporte de Laboratorio con base a los exámenes practicados, no se encuentra con ningún tipo de alteraciones que le permitan desempeñarse como **Manipulador de alimentos**, se encuentra en buen estado y no presenta enfermedad dermatológica, respiratoria ni infectocontagiosa que le permitan desarrollarse en comunidad y es Apto Para Manipular Alimentos.

El presente refiere validez por un (1) año

*Mercedes Cabrera Quintana*  
Dra. Mercedes Cabrera Quintana  
Medicina General R.M. 53.062.886  
Clínica Marly

Dra. Mercedes Cabrera Quintana  
Médico General R.M. 53.062.886  
Clínica Marly

**SALUD OCUPACIONAL: (EXAMEN DE INGRESO, EGRESOS PERIODICOS, AUDIOMETRIA Y VISIOMETRIA), MANIPULACION DE ALIMENTOS: (EXAMEN CURSO Y CARNET), COSMETOLOGIA (RES. 2674 DE 2013)**

Carrera 112 No. 77 C - 14 Piso 1 Tel. 601 - 5649546 - Cel. 300 6592170

[Saludocupacional.andes1@gmail.com](mailto:Saludocupacional.andes1@gmail.com)



Salud Ocupacional

No. 11

SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LTDA

Código Prestador: 110010663701

NIt: 830029102-0

CIUDAD Y FECHA: BOGOTA, MARZO 04 DE 2024

PACIENTE: LUZ MARINA SANDOVAL LLANOS

IDENTIFICACION: C.C. 39784130

RAZON SOCIAL: CONVENIO

Edad:

### CERTIFICACION

El suscrito medico certifica que el (la) señor (a) de acuerdo al reporte de Laboratorio con base a los exámenes practicados, no se encuentra con ningún tipo de alteraciones que le permitan desempeñarse como **Manipulador de alimentos**, se encuentra en buen estado y no presenta enfermedad dermatológica, respiratoria ni infectocontagiosa que le permitan desarrollarse en comunidad y es Apto Para Manipular Alimentos.

El presente refiere validez por un (1) año

Dra. Mercedes Cabrera Quintana  
Médico General R.M. 53.062.886  
Clínica Marly

**SALUD OCUPACIONAL: (EXAMEN DE INGRESO, EGRESOS PERIODICOS, AUDIOMETRIA Y VISIOMETRIA), MANIPULACION DE ALIMENTOS: (EXAMEN CURSO Y CARNET), COSMETOLOGIA**  
(RES. 2674 DE 2013)

Carrera 112 No. 77 C - 14 Piso 1 Tel. 601 - 5649546 - Cel. 300 6592170

[Saludocupacional.andes1@gmail.com](mailto:Saludocupacional.andes1@gmail.com)



Salud Ocupacional

**SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LTDA**  
Código Prestador: 110010653701  
NIT: 830029102-0

No. 11

CIUDAD Y FECHA: BOGOTA, MARZO 04 DE 2024

PACIENTE: LUZ MARINA SANDOVAL LLANOS

IDENTIFICACION: C.C. 39784130

RAZON SOCIAL: CONVENIO

Edad:

| FROTIS GARGANTA               |          | KOH - FROTIS UÑAS DE MANOS                    |          |
|-------------------------------|----------|-----------------------------------------------|----------|
| COLORACION DE GRAM            |          | LASTOCONIDIAS                                 | NEGATIVO |
| REACCION LEUCOCITARIA         | ESCASA   | PSEUDOHIFAS DE HONGOS                         | NEGATIVO |
| COCOS GRAM POSITIVOS:         |          | No se observan estructuras fúngicas en lamina |          |
| DIPLOCOCOS                    |          | Examinada (Hongos).                           |          |
| GRAMPOSITIVOS:                |          |                                               |          |
| DIPLOCOCOS                    | +        |                                               |          |
| GRAMNEGATIVOS:                |          |                                               |          |
| BACILOS GRAM POSITIVOS:       | +        |                                               |          |
| BACILOS GRAM NEGATIVOS:       | +        |                                               |          |
| ESTRUCTURAS MICOTICAS:        | NEGATIVO |                                               |          |
| FLORA MIXTA OROFARINGE NORMAL |          |                                               |          |

  
Nancy Margoth Bilbao Cortez  
Colegio Nacional de Bacteriología  
R.M. 51653475

Nancy Margoth Bilbao Cortez  
BACTERIOLOGA R.M. 51653475  
Colegio Nacional de Bacteriología

**SALUD OCUPACIONAL: (EXAMEN DE INGRESO, EGRESOS PERIODICOS, AUDIOMETRIA Y VISIOMETRIA), MANIPULACION DE ALIMENTOS: (EXAMEN CURSO Y CARNET), COSMETOLOGIA (RES. 2674 DE 2013)**

Carrera 112 No. 77 C - 14 Piso 1 Tel. 601 - 5649546 - Cel. 300 6592170  
[Saludocupacional.andes1@gmail.com](mailto:Saludocupacional.andes1@gmail.com)

SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SANTA ELENA SAS

CALLE 27 SUR # 19 - 19 Teléfono: 4087000, 4072406



**CERTIFICADO MEDICO PARA MANIPULACION DE  
ALIMENTOS**

Identificación: CC 39650402

Nombre: MARIA BERNARDA ABRIL ESTIPIÑAN

Edad: 57 Años

Entidad: PARTICULAR - MANI ALIM COPR 2024

Fecha: 21/03/2024 10:14:00

DE ACUERDO CON LA EVALUACIÓN SOLICITADA POR LA EMPRESA Y/O EL TRABAJADOR INDEPENDIENTE RESPECTO A LOS PARACLINICOS REALIZADOS A LA PARTE DERMATOLOGICA, AL SISTEMA RESPIRATORIO Y DIGESTIVO, SE CONCLUYE LO SIGUIENTE :

FROTIS FARINGEO: ACEPTABLE  
KOH DE UÑAS: NEGATIVO  
COPROLOGICO: NEGATIVO SIN PARASITOS INTESTINALES

OPINIÓN:  
EL TRABAJADOR EN MENCIÓN NO PADECE NINGUNA ENFERMEDAD INFECTOCONTAGIOSA,  
EVIDENCIABLE EN EL REPORTE DE LOS LABORATORIOS.  
ES APTO(A) PARA MANIPULAR ALIMENTOS

SE RECOMIENDA:

- 1 CONTINUAR CON EL LAVADO DE MANOS DE FORMA CONTINUA
- 2 DEBE TENER ADECUADO LAVADO DE MANOS Y DE UÑAS, BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA EN SU LABOR
- 3 USO OBLIGATORIO DE COFIA GUANTES Y TAPABOCAS PERMANENTES

*SOLANDY E. ORTIZ*  
**Dra Solandy E. Ortiz**  
M.D Laboral  
RMO 4788/2015  
U Rosario

SOLANDY EUGENIA ORTIZ GUZMAN  
Especialidad: MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD  
OCUPACIONAL  
CC: 52116798 RM: RM2116/01 LO4788/15



Doc: 39650402

Nombre : MARIA BERNARDA ABRIL ESTIPIÑAN

Edad : 57 Años

Sexo : F

Entidad: PARTICULAR

| Parametro | Resultado | Rango referencia |
|-----------|-----------|------------------|
|-----------|-----------|------------------|

**COLORACION GRAM FF**

FROTIS FARINGEO

Reacción Leucocitaria

Cocos Gram Positivos

Celulas Epiteliales

ESCASA

+

ESCASA

Alba Luz Balaguera R.  
Especialista en Bacteriología U. Javeriana  
C.C. 41798364

*Alba Luz Balaguera R.*

**ALBA LUZ BALAGUERA RODRIGUEZ**

Especialidad: BACTERIOLOGO

CC: 41798364 RM:

**EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS KOH**

KOH de uñas

Tipo de Muestra

Localización

Negativo Para Estructuras micóticas en la Muestra Analizada

UÑAS

MANOS

Alba Luz Balaguera R.  
Especialista en Bacteriología U. Javeriana  
C.C. 41798364

*Alba Luz Balaguera R.*

**ALBA LUZ BALAGUERA RODRIGUEZ**

Especialidad: BACTERIOLOGO

CC: 41798364 RM:

**COPROLÓGICO**

Examen Físico

Color

Consistencia

Examen Microscópico

Almidones

Restos Vegetales

Flora Bacteriana

No se observan Parásitos en la Muestra analizada

CAFE

BLANDA

++

+

AUMENTADA

NEGATIVO PARA PARASITOS

Alba Luz Balaguera R.  
Especialista en Bacteriología U. Javeriana  
C.C. 41798364

*Alba Luz Balaguera R.*

**ALBA LUZ BALAGUERA RODRIGUEZ**

Especialidad: BACTERIOLOGO

CC: 41798364 RM:



Salud Ocupacional

No. 10

SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LTDA  
Código Prestador: 110010663701  
NIt: 830029102-0

CIUDAD Y FECHA: BOGOTA, MARZO 04 DE 2024

PACIENTE: LUDYBIA OLARTE AGUILAR

IDENTIFICACION: C..C. 52064576

RAZON SOCIAL: CONVENIO

Edad:

### CERTIFICACION

El suscrito medico certifica que el (la) señor (a) de acuerdo al reporte de Laboratorio con base a los exámenes practicados, no se encuentra con ningún tipo de alteraciones que le permitan desempeñarse como **Manipulador de alimentos**, se encuentra en buen estado y no presenta enfermedad dermatológica, respiratoria ni infectocontagiosa que le permitan desarrollarse en comunidad y es Apto Para Manipular Alimentos.

El presente refiere validez por un (1) año

Dra. Mercedes Cabrera Quintana  
Médico General R.M. 53.062.886  
Clínica Marly

**SALUD OCUPACIONAL: (EXAMEN DE INGRESO, EGRESOS PERIODICOS, AUDIOMETRIA Y VISIOMETRIA), MANIPULACION DE ALIMENTOS: (EXAMEN CURSO Y CARNET), COSMETOLOGIA (RES. 2674 DE 2013)**

Carrera 112 No. 77 C - 14 Piso 1 Tel. 601 - 5649546 - Cel. 300 6592170

[Saludocupacional.andes1@gmail.com](mailto:Saludocupacional.andes1@gmail.com)



Salud Ocupacional

**SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LTDA**  
Código Prestador: 110010653701  
NIT: 830029102-0

No. 10

CIUDAD Y FECHA: BOGOTA, MARZO 04 DE 2024

PACIENTE: LUDYBIA OLARTE AGUILAR

IDENTIFICACION: C.C. 52064576

RAZON SOCIAL: CONVENIO

Edad:

| FROTIS GARGANTA               |          | KOH - FROTIS UÑAS DE MANOS                    |          |
|-------------------------------|----------|-----------------------------------------------|----------|
| COLORACION DE GRAM            |          | LASTOCONIDIAS                                 | NEGATIVO |
| REACCION LEUCOCITARIA         | ESCASA   | PSEUDOHIFAS                                   | NEGATIVO |
|                               |          | DEHONGOS                                      |          |
| COCOS GRAM POSITIVOS:         |          | No se observan estructuras fúngicas en lamina |          |
| DIPLOCOCOS                    |          | Examinada (Hongos).                           |          |
| GRAM                          |          |                                               |          |
| POSITIVOS:                    |          |                                               |          |
| DIPLOCOCOS                    | +        |                                               |          |
| GRAM                          |          |                                               |          |
| NEGATIVOS:                    |          |                                               |          |
| BACILOS GRAM POSITIVOS:       | +        |                                               |          |
| BACILOS GRAM NEGATIVOS:       | +        |                                               |          |
| ESTRUCTURAS MICOTICAS:        | NEGATIVO |                                               |          |
| FLORA MIXTA OROFARINGE NORMAL |          |                                               |          |

  
Nancy Margoth Bilbao Cortez  
Colegio Nacional de Bacteriología  
RM. 51653475

Nancy Margoth Bilbao Cortez  
BACTERIOLOGA RM. 51653475  
Colegio Nacional de Bacteriología

**SALUD OCUPACIONAL: (EXAMEN DE INGRESO, EGRESOS PERIODICOS, AUDIOMETRIA Y VISIOMETRIA), MANIPULACION DE ALIMENTOS: (EXAMEN CURSO Y CARNET), COSMETOLOGIA**  
(RES. 2674 DE 2013)

Carrera 112 No. 77 C - 14 Piso 1 Tel. 601 - 5649546 - Cel. 300 6592170

[Saludocupacional.andes1@gmail.com](mailto:Saludocupacional.andes1@gmail.com)