**COMUNIDAD DE CUIDADO CAMINOS DE VIDA**
**CUADRO RELACIÓN CERTIFICACIÓN EN BPM BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA**
**FEBRERO DE 2024**

| **Nombres Completos** | **Fecha Certificación** Certificación en BPM Buenas Prácticas De Manufactura | **Fecha Vencimiento** Certificación en BPM Buenas Prácticas De Manufactura |
|---|---|---|
| ANGELICA RODRIGUEZ | 4/12/2023 | 4/12/2024 |
| ANA CRIOLLO | 2/11/2023 | 2/11/2024 |
| PAOLA REYES | 14/8/2023 | 14/08/2024 |
| CRISTIAN GALINDO | 17/4/2023 | 17/4/2024 |
| ROSA GONZALEZ | 15/1/2024 | 15/1/2025 |
| MAGDA VEGA | 5/6/2023 | 5/6/2024 |
| PABLO LASSO | 14/02/2024 | 14/02/2025 |
| GIOVANA MOLINA | 30/10/2023 | 30/10/2024 |
| ASUNCIÓN REYES | 23/1/2024 | 23/1/2025 |

# EDUPSICA

*Educación, Salud, Medio Ambiente y Seguridad Alimentaria*
*NIT 1.072.494.267-1*
*ING. Jhonatan Mosquera*
*Autorizado por la secretaria de Salud de Cundinamarca*

*En cumplimiento con la resolución 2674 de 2013 hace constar que*

## ROSA ELENA GONZALEZ GONZALEZ

*Cedula de Ciudadanía N°. 39.615.882 de Fusagasugá*
*Cumplió satisfactoriamente los requisitos correspondientes al Curso de capacitación en*

## MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

*Intensidad horaria 10 horas*

*Cronograma de capacitación:*

| UNIDAD 1 | UNIDAD 2 | UNIDAD 3 | UNIDAD 4 |
|---|---|---|---|
| Terminalogía básica.<br>Legislación vigente.<br>Introducción a la manipulación de alimentos.<br>Requisitos para ser manipulador de alimentos.<br>Practicas higiénicas y medidas de protección.<br>Gestión de la documentación.<br>Clasificación y contaminación de los alimentos. | Microorganismos, enfermedades trasmitidas por alimentos.<br>Clasificación de los microorganismos.<br>Forma de trasporte de los microorganismos.<br>Enfermedades trasmitidas a través de los alimentos.<br>Clasificación de enfermedades.<br>Fuentes de enfermedades. | Planes de saneamiento básico: programa de limpieza y desinfección, programa de desechos sólidos, programa de control de plagas y programa de abastecimiento de agua.<br>Buenos prácticas de manufactura.<br>Control de los alimentos.<br>HACPP. | Inocuidad de los alimentos<br>Transporte de los alimentos.<br>Almacenamiento de los alimentos.<br>Acondicionamiento para el procesado.<br>Elaboración o procesado de los alimentos.<br>Almacenamiento, distribución y venta de alimentos.<br>Retroalimentación y evaluación de conocimientos adquiridos. |

*Dado en Fusagasugá (Cundinamarca), a los 15 días del mes Enero de 2024*

ING. JHONATAN MOSQUERA
INGENIERO AMBIENTAL
M.P 091021-0585301 CND

*ING. JHONATAN MOSQUERA*
*MP: 091021-0585301 CND*

*Libro de Registro N° 22 Folio N° 90*

CERTIFICADO VALIDO POR 1 AÑO

**EDUPSICA**
*NIT 1.072.494.267-1*

*Educación, Salud, Medio Ambiente y Seguridad Alimentaria*

**CERTIFICADO DE MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS**

**NOMBRE:** ROSA ELENA GONZALEZ GONZALEZ
**CEDULA DE CIUDADANIA:** 39.615.882 de Fusagasugá
**DESDE:** 15/01/2024 **HASTA:** 015/01/2025

ING. JHONATAN MOSQUERA
INGENIERO AMBIENTAL
M.P 091021-058530 CND

ING. JHONATAN MOSQUERA
MP: 091021-0585301 CND
CAPACITADOR

AUTORIZADO POR LA SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA

CARRERA 1 A 15 A 31 LOS ROBLES (FUSAGASUGA, CUNDI)
CALLE 6 N 3 - 85 B. EL PROGRESO (SILVANIA, CUNDI)
TEL: 3194288687

Powered by CamScanner

**CAROLINA CASTRO**
**INGENIERA AGROINDUSTRIAL**
**Matricula Profesional 70261232962**
**DSP-SDVSP-AL-CMA-13307-23**

**Hace constar que:**

# PABLO ENRIQUE LASSO GODOY

Con Cédula de ciudadanía N. 3.066.658

Cursó y aprobó la acción de formación en

**HIGIENE Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS**

***Con una duración de diez (10) horas.***

Expedido en Fusagasugá, a los 14 días del mes de Febrero de 2024.
Valido por un (1) año a partir de la fecha.
Cód. de Verificación: HM-0040224

# EDUPSICA

*Educación, Salud, Medio Ambiente y Seguridad Alimentaria*
*NIT 1.072.494.267-1*
*ING. Jhonatan Mosquera*
*Autorizado por la secretaria de Salud de Cundinamarca*

*En cumplimiento con la resolución 2674 de 2013 hace constar que*

## ASUNCION REYES MUÑOZ

*Cedula de Ciudadanía N°. 20.926.651 de Silvania*
*Cumplió satisfactoriamente los requisitos correspondientes al Curso de capacitación en*

## MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

*Intensidad horaria 10 horas*

*Cronograma de capacitación:*

| UNIDAD 1 | UNIDAD 2 | UNIDAD 3 | UNIDAD 4 |
|---|---|---|---|
| Terminología básica.<br>Legislación vigente.<br>Introducción a la manipulación de alimentos.<br>Requisitos para ser manipulador de alimentos.<br>Practicas higiénicas y medidas de protección.<br>Gestión de la documentación.<br>Clasificación y contaminación de los alimentos. | Microorganismos, enfermedades trasmitidas por alimentos.<br>Clasificación de los microorganismos.<br>Forma de trasporte de los microorganismos.<br>Enfermedades trasmitidas a través de los alimentos.<br>Clasificación de enfermedades.<br>Fuentes de enfermedades. | Planes de saneamiento básica: programa de limpieza y desinfección, programa de desechos sólidos, programa de control de plagas y programa de abastecimiento de agua.<br>Buenas prácticas de manufactura.<br>Control de los alimentos.<br>HACPP. | Inocuidad de los alimentos<br>Transporte de los alimentos.<br>Almacenamiento de los alimentos.<br>Acondicionamiento para el procesado.<br>Elaboración o procesado de los alimentos.<br>Almacenamiento, distribución y venta de alimentos.<br>Retroalimentación y evaluación de conocimientos adquiridos. |

*Dado en Fusagasugá (Cundinamarca), a los 23 días del mes Enero de 2024*

ING. JHONATAN MOSQUERA
INGENIERO AMBIENTAL
M.P. 091021-0585301 CND

*ING. JHONATAN MOSQUERA*
*MP: 091021-0585301 CND*

*Libro de Registro N° 04 Folio N° 01*

CERTIFICADO VALIDO POR 1 AÑO

---

# EDUPSICA

*NIT 1.072.494.267-1*

*Educación, Salud, Medio Ambiente y Seguridad Alimentaria*

*CERTIFICADO DE MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS*

*NOMBRE: ASUNCION REYES MUÑOZ*
*CEDULA DE CIUDADANIA: 20.926.651 de Silvania*
*DESDE: 23/01/2024 HASTA: 23/01/2025*

ING. JHONATAN MOSQUERA
INGENIERO AMBIENTAL
M.P. 091021-0585301 CND

*ING. JHONATAN MOSQUERA*
*MP: 091021-0585301 CND*

*CAPACITADOR*

*AUTORIZADO POR LA SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA*

*CARRERA 1 A 15 A 31 LOS ROBLES (FUSAGASUGA, CUNDI)*
*CALLE 6 N 3 - 85 B. EL PROGRESO (SILVANIA, CUNDI)*
*TEL: 3194288687*

**EDUPSICA**
*Educación, Salud y Medio Ambiente*

**Fusagasugá, 23 de enero del 2024**

**A quien le interese**

En representación legal de **EDUPSICA**, yo **JHONATAN JAIR MOSQUERA DIAZ** identificado con cedula de ciudadanía **1.072.494.267** de Silvania - Cundinamarca, me permito informar que:

El señor (a) **ASUNCION REYES MUÑOZ** con cedula de ciudadanía número **20.926.651 de Silvania,** Cumplió satisfactoriamente los requisitos correspondientes al Curso de capacitación autorizado por la secretaria de Salud de Cundinamarca **"MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS"**, certificado el día **de 23 Enero del 2024,** el cual vence el día **23 de Enero del 2025,** dicha información se registra en el libro **04** folio **01.**

Atentamente,

Jhonatan Mosquera

**ING. JHONATAN JAIR MOSQUERA DIAZ**
**MP: 091021-0585301 CND**
**Director General**

SAMAV&COM

**SISTEMA DE AUDITORIAS MEDIO AMBIENTALES, VIGILANCIA & CONTROL OF MANAGEMENT**

SISTEMAS DE GESTION DE INOCUIDAD ALIMENTARIA
CAPACITACION EN B.P.M Y MANIPULACION HIGIENICA DE ALIMENTOS

*Fusagasugá, 14 de agosto de 2023*

***A QUIEN PUEDA INTERESAR:***

*Por medio de la presente relaciono el personal que asistió y participo de la capacitación sobre Buenas Prácticas de manufactura y Manipulación Higiénica de Alimentos en sus instalaciones, conforme a lo establecido en el Titulo III, Art. 12 de la Resolución 2674 de 2013 del Ministerio de la Protección Social y el plan adjunto.*

*Por consiguiente, hago entrega de la constancia de asistencia y aprobación de la misma del personal relacionado a continuación:*

| CODIGO | NOMBRES Y APELLIDOS | N. DOCUMENTO |
|---|---|---|
| 20230844 | ANGELA PAOLA REYES ORTIZ | 1.069.721.095 |

*Cordialmente,*

SAMAV&COM
CONSULTING AND BUSSINES

***VIVIANA CORREA MORALES***
***MASTER EN HIGIENE, CALIDAD Y SEGURIDAD ALIMENTARIA***
***Auditor Interno Buenas Prácticas de Manufactura***
***HACCP e ISO 22000***

*CEL. 3134732780 e-mail: samavicom2015@gmail.com*
*Fusagasugá- Cundinamarca*

**SAMAV&COM**

**SISTEMA DE AUDITORIAS MEDIO AMBIENTALES, VIGILANCIA & CONTROL OF MANAGEMENT**

NIT. 52987918-0

Cód. 20230844

**HACE CONSTAR QUE:**

**ANGELA PAOLA REYES ORTIZ**

**Identificado (a) con cédula de ciudadanía N. 1.069.721.095**

*CEL. 3134732780* *e-mail:* samavicom2015@gmail.com

*Fusagasugá- Cundinamarca*

**Participó en la capacitación sobre Buenas Prácticas de Manufactura Y Manipulación Higiénica de Alimentos Resolución 2674 de 2013, Art. 12 y 13.**

El día 14 de julio de 2023.

***VIVIANA CORREA MORALES***

***MASTER EN HIGIENE, CALIDAD Y SEGURIDADD ALIMENTARIA***

***Auditor interno BPM. HACCP. e ISO 22000.***

Este documento es de uso personal e intransferible NO es válido en fotocopia, escaneado o con enmendaduras.

**Validez: un año a partir de su fecha de expedición**

# EDUPSICA

*Educación, Salud, Medio Ambiente y Seguridad Alimentaria*
*NIT 1.072.494.267-1*
*ING. Jhonatan Mosquera*
*Autorizado por la secretaria de Salud de Cundinamarca*

*En cumplimiento con la resolución 2674 de 2013 hace constar que*

# ANA FIDELIA CRIOLLO BARRIOS

*Cedula de Ciudadanía N°. 39.624.815 de Fusagasugá*
*Cumplió satisfactoriamente los requisitos correspondientes al Curso de capacitación en*

# MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

*Intensidad horaria 10 horas*

## Cronograma de capacitación:

| UNIDAD 1 | UNIDAD 2 | UNIDAD 3 | UNIDAD 4 |
|---|---|---|---|
| Terminología básica.<br>Legislación vigente.<br>Introducción a la manipulación de alimentos.<br>Requisitos para ser manipulador de alimentos.<br>Practicas higiénicas y medidas de protección.<br>Gestión de la documentación.<br>Clasificación y contaminación de los alimentos. | Microorganismos, enfermedades trasmitidas por alimentos.<br>Clasificación de los microorganismos.<br>Forma de trasporte de los microorganismos.<br>Enfermedades trasmitidas a través de los alimentos.<br>Clasificación de enfermedades.<br>Fuentes de enfermedades. | Planes de saneamiento básico: programa de limpieza y desinfección, programa de desechos sólidos, programa de control de plagas y programa de abastecimiento de agua.<br>Buenas prácticas de manufactura.<br>Control de los alimentos.<br>HACPP. | Inocuidad de los alimentos<br>Transporte de los alimentos.<br>Almacenamiento de los alimentos.<br>Acondicionamiento para el procesado.<br>Elaboración o procesado de los alimentos.<br>Almacenamiento, distribución y venta de alimentos.<br>Retroalimentación y evaluación de conocimientos adquiridos. |

*Dado en Fusagasugá (Cundinamarca), a los 01 días del mes Noviembre de 2023*

ING. JHONATAN MOSQUERA
INGENIERO AMBIENTAL
M.P 091021-0585301 CND

*ING. JHONATAN MOSQUERA*
*MP: 091021-0585301 CND*
*Libro de Registro N° 22 Folio N° 70*

*CERTIFICADO VALIDO POR 1 AÑO*

Carrera 1 A 15 a 31 los Robles (Fusagasugá, Cundi) Calle 6 N 3 - 85 B. el progreso (Silvania, Cundi) Celular: 319 428 8687

**SAMAV&COM**

**SISTEMA DE AUDITORIAS MEDIO AMBIENTALES, VIGILANCIA & CONTROL OF MANAGEMENT**

**NIT. 52987918-0**

**Cód. 20230457**

**HACE CONSTAR QUE:**

**CRISTIAN ANDREZ GALINDO GALINDO**

**Identificado (a) con cédula de ciudadanía N. 1.069.757.766**

***CEL. 3134732780*** ***e-mail:*** samavicom2015@gmail.com

***Fusagasugá- Cundinamarca***

**Participó en la capacitación sobre Buenas Prácticas de Manufactura y manipulación higiénica de alimentos conforme a lo estipulado en la Resolución 2674 de 2013, Art. 12 y 13.**

El día 17 de abril de 2023.

***VIVIANA CORREA MORALES***

***MASTER EN HIGIENE, CALIDAD Y SEGURIDADD ALIMENTARIA***

***Auditor Interno BPM, HACCP, e ISO 22000.***

Este documento es de uso personal e intransferible NO es válido en fotocopia, escaneado o con enmendaduras.

**Validez: un año a partir de su fecha de expedición**

SAMAV&COM

**SISTEMA DE AUDITORIAS MEDIO AMBIENTALES, VIGILANCIA & CONTROL OF MANAGEMENT**

SISTEMAS DE GESTION DE INOCUIDAD ALIMENTARIA
CAPACITACION EN B.P.M Y MANIPULACION HIGIENICA DE ALIMENTOS

*Fusagasugá, 01 de mayo de 2022.*

***A QUIEN PUEDA INTERESAR***

*Por medio de la presente relaciono el personal que asistió y participo de la capacitación sobre Buenas Prácticas de manufactura y Manipulación Higiénica de Alimentos con una duración estimada de 10 horas, conforme a lo establecido en el Titulo III, Art. 12 de la Resolución 2674 de 2013 del Ministerio de la Protección Social y el plan adjunto.*

*Por consiguiente, hago entrega de la constancia de asistencia y participación del personal relacionado a continuación:*

| CODIGO | NOMBRES Y APELLIDOS | N. DOCUMENTO |
|---|---|---|
| 20220421 | CRISTIAN ANDREZ GALINDO GALINDO | 1.069.757.768 |

SAMAV&COM
CONSULTING AND SYSTEMS
NIT. 52.987.918 - 0

*Cordialmente,*

VIVIANA CORREA MORALES
***Auditor Interno Buenas Prácticas de Manufactura***
***HACCP e ISO 22000:2005***

*CEL. 3134732780 e-mail: samavicom2015@gmail.com*
*Fusagasugá- Cundinamarca*

**SAMAV&COM**

**SISTEMA DE AUDITORIAS MEDIO AMBIENTALES, VIGILANCIA & CONTROL OF MANAGEMENT**

NIT. 52987918-0

**Cód. 20230674**

**HACE CONSTAR QUE:**

**MAGDA JUDITH VEGA REYES**

**Identificado (a) con cédula de ciudadanía N. 46.370.368**

*CEL. 3134732780* *e-mail:* samavicom2015@gmail.com

*Fusagasugá- Cundinamarca*

**Participó en la capacitación sobre Buenas Prácticas de Manufactura y manipulación higiénica de alimentos conforme a lo estipulado en la Resolución 2674 de 2013, Art. 12 y 13.**

El día 05 de junio de 2023

***VIVIANA CORREA MORALES***

***MASTER EN HIGIENE, CALIDAD Y SEGURIDADD ALIMENTARIA***

***Auditor Interno BPM, HACCP, e ISO 22000.***

Este documento es de uso personal e intransferible NO es válido en fotocopia, escaneado o con enmendaduras.

**Validez: un año a partir de su fecha de expedición**

*Fusagasugá, 05 de junio de 2023*

***A QUIEN PUEDA INTERESAR:***

*Por medio de la presente relaciono el personal que asistió y participo de la capacitación sobre Buenas Prácticas de manufactura y Manipulación Higiénica de Alimentos en sus instalaciones, conforme a lo establecido en el Titulo III, Art. 12 de la Resolución 2674 de 2013 del Ministerio de la Protección Social y el plan adjunto.*

*Por consiguiente, hago entrega de la constancia de asistencia y aprobación de la misma del personal relacionado a continuación:*

| CODIGO | NOMBRES Y APELLIDOS | N. DOCUMENTO |
|---|---|---|
| 20230674 | MAGDA JUDITH VEGA REYES | 46.370.368 |

*Cordialmente,*

SAMAV&COM
CONSULTING AND BUSSINES

**VIVIANA CORREA MORALES**
**MASTER EN HIGIENE, CALIDAD Y SEGURIDAD ALIMENTARIA**
**Auditor Interno Buenas Prácticas de Manufactura**
**HACCP e ISO 22000**



SERVICIOS INTEGRALES
EN SALUD PUBLICA S.A.S

GIOVANA
MOLINA
Identificación.
39.625.098

VENCE: Dia 30 OCT 2024

COD 103004

Oficina Principal: Cra. 8 No. 6-35 Fusa Local 118
Cel. 304 595 1651 - 318 563 5210, controlcleplagain@hotmail.com

NORMATIVIDAD VIGENTE:
Según resolución 2674 de 2013
(Art 12 ) En cuanto a capacitación.
(Art 11) En cuanto a aptitud clínica.

MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

GERENTE

Quien Participo y Aprobo La Capacitación De Manipulación Y Protección De Alimentos POR MÓDULOS, INTENSIDAD 10 HORAS AÑO LECTIVO

Powered by CamScanner

SERVICIOS INTEGRALES
EN SALUD PUBLICA S.A.S

Página 1 de 4

HABILITADO POR LA SUBDIRECCION DE SALUD PUBLICA

# EDUPSICA

*Educación, Salud, Medio Ambiente y Seguridad Alimentaria*
NIT 1.072.494.267-1
ING. Jhonatan Mosquera
*Autorizado por la secretaria de Salud de Cundinamarca*

*En cumplimiento con la resolución 2674 de 2013 hace constar que*

# LUZ ANGELICA RODRÍGUEZ MORENO

*Cedula de Ciudadanía N°. 35.253.939 de Fusagasugá*
*Cumplió satisfactoriamente los requisitos correspondientes al Curso de capacitación en*

# MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

*Intensidad horaria 10 horas*

*Cronograma de capacitación:*

**UNIDAD 1**
Terminología básica.
Legislación vigente.
Introducción a la manipulación de alimentos.
Requisitos para ser manipulador de alimentos.
Practicas higiénicas y medidas de protección.
Gestión de la documentación.
Clasificación y contaminación de los alimentos.

**UNIDAD 2**
Microorganismos, enfermedades trasmitidas por alimentos.
Clasificación de los microorganismos.
Forma de trasporte de los microorganismos.
Enfermedades trasmitidas a través de los alimentos.
Clasificación de enfermedades.
Fuentes de enfermedades.

**UNIDAD 3**
Planes de saneamiento básico: programa de limpieza y desinfección, programa de desechos sólidos, programa de control de plagas y programa de abastecimiento de agua.
Buenas prácticas de manufactura.
Control de los alimentos.
HACPP.

**UNIDAD 4**
Inocuidad de los alimentos
Transporte de los alimentos.
Almacenamiento de los alimentos.
Acondicionamiento para el procesado.
Elaboración o procesado de los alimentos.
Almacenamiento, distribución y venta de alimentos.
Retroalimentación y evaluación de conocimientos adquiridos.

*Dado en Fusagasugá (Cundinamarca), a los 04 días del mes Diciembre de 2023*

ING JHONATAN MOSQUERA
INGENIERO AMBIENTAL
M.P 091021-0585301 CND

*ING. JHONATAN MOSQUERA*
*MP: 091021-0585301 CND*

*Libro de Registro N° 22 Folio N° 86*

CERTIFICADO VALIDO POR 1 AÑO

---

# EDUPSICA

NIT 1.072.494.267-1

*Educación, Salud, Medio Ambiente y Seguridad Alimentaria*

*CERTIFICADO DE MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS*

*NOMBRE:* LUZ ANGELICA RODRÍGUEZ MORENO
*CEDULA DE CIUDADANIA:* 35.253.939 *de* Fusagasugá
*DESDE:* 04/12/2023 *HASTA:* 04/12/2024

ING. JHONATAN MOSQUERA
INGENIERO AMBIENTAL
M.P 091021-0585301 CND

ING. JHONATAN MOSQUERA
MP: 091021-0585301 CND
CAPACITADOR

AUTORIZADO POR LA SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA

CARRERA 1 A 15 A 31 LOS ROBLES (FUSAGASUGA, CUNDÍ)
CALLE 6 N 3 - 85 B. EL PROGRESO (SILVANIA, CUNDÍ)
TEL: 3194288687

**COMUNIDAD DE CUIDADO CAMINOS DE VIDA**
**CUADRO RELACIÓN MANIPULADORES DE ALIMENTOS CERTIFICACIÓN APTITUD MANEJO DE ALIMENTOS**
**ANEXOS CERTIFICACIÓN APTITUD MANEJO DE ALIMENTOS**
**FEBRERO 2024**

| Nombres Completos | Fecha Certificación Aptitud Manejo de Alimentos | Fecha Vencimiento Certificación Aptitud Manejo de Alimentos |
|---|---|---|
| ANGELICA RODRIGUEZ | 31/10/2023 | 31/10/2024 |
| ANA CRIOLLO | 2/11/2023 | 2/11/2024 |
| PAOLA REYES | 15/8/2023 | 15/8/2024 |
| CRISTIAN GALINDO | 17/4/2023 | 17/4/2024 |
| ROSA GONZALEZ | 3/1/2024 | 3/1/2025 |
| MAGDA VEGA | 5/6/2023 | 5/6/2024 |
| PABLO LASSO | 15/2/2024 | 15/02/2025 |
| GIOVANA MOLINA | 30/10/2023 | 30/10/2024 |
| ASUNCION REYES | 24/05/2023 | 24/05/2024 |

**LABORATORIO CLÍNICO**
DRA. VERA CAROLL PALOMEQUE

NIT 51.950.457- 3
Bacterióloga
Universidad Javeriana
Especializada Auditoria en Salud
PUERCARSUGA CALLE 7 No. 7 -58 TEL 867 3070

Nombre: **ROSA ELENA GONZALEZ GONZALEZ**
Identificación: 39.615.882
Edad: 58 años
Hora de entrada muestra: 8:30 a.m.

Fecha recepción: 3 DE ENERO DE 2024
Fecha de impresión: 3 DE ENERO DE 2024
Numero contacto: 3144732210
Hora de salida reporte: 9:30 a.m.

FROTIS DE GARGANTA:

| | |
|---|---|
| GRAM: | Flora Bacteriana Normal |
| Azul de Metileno: | Negativo Loefler |
| POLIMORFONUCLEARES: | 0-3 X C |
| LEVADURAS: | Negativo |
| Asociación Fisicespirular de Vincent: | Negativo |

KOH UÑAS: Negativo para estructuras micóticas

COPROLOGICO

Examen Macroscópico

| | |
|---|---|
| Color | Café |
| Aspecto | Blando |
| Moco | Ausente |

Examen Microscópico

| | |
|---|---|
| Almidones | Escasos |
| Leucocitos | 0 por campo |
| Hematíes | 0 por campo |
| Fibras vegetales | Negativo |
| Levaduras | Negativo |

Negativo para parásitos intestinales en la presente muestra

LABORATORIO CLÍNICO
Nit. 51 950-457 3
VERA CAROLL PALOMEQUE BORRERO
Bacterióloga U. Javeriana
Especialista Auditoria en Salud
Puerto Gaitán Calle 7 No. 7 - 58 Tel. 867 3070



Powered by CamScanner

Dra.
Julia Hernández
ESPECIALISTA EN
MEDICINA OCUPACIONAL

Calle 7 No. 7-58 Primer Piso,
Fusagasugá

## CERTIFICADO MÉDICO PARA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

FECHA: 03/01/2024 DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 39.615.882

NOMBRE Y APELLIDO: ROSA ELENA GONZALEZ GONZALEZ

FECHA DE NACIMIENTO: / / EDAD: 58 años

Certifico que el (la) paciente arriba en mención se encuentra en buen estado de salud y no presenta ninguna enfermedad infecto-contagiosa ni parasitaria que le impida manipular alimentos.
Esquema de Vacunación COMPLETO ✓ INCOMPLETO _____ NO TRAE _____

CONCLUSIÓN APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS ✓

JULIA HERNÁNDEZ VERGARA
MÉDICO GENERAL Y OCUPACIONAL
R.M.P 15798 MIN SALUD

@doctorajuliahernandez 315 762 2402

Powered by CamScanner

SALUD
MÉDICOS ESPECIALISTAS
NUESTRA ESPECIALIDAD, ES TU SALUD

***LABORATORIO CLINICO***
***SALUD MEDICOS ESPECIALISTAS***
***Carrera 5 # 8-24 Teléfono 8726033 - Fusagasugá (Cund)***

## Orden: 240215022

240215022

**Paciente:** LASSO GODOY PABLO ENRIQUE
**Identificación:** 3066658
**Edad:** 42 Años **Genero:** Masculino
**Fecha y Hr.** 15/02/2024 09:53
**Fecha y Hr. Imp.:** 15/02/2024 02:56

**Teléfono:**
**Empresa:**
**Origen:** TVO SALUD OCUPACIONAL
**Medico:**

Nota:

| ESTUDIO | RESULTADO | UNIDADES | INTERVALO DE REFERENCIA |
|---|---|---|---|

### MICROBIOLOGIA

EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH] — NEGATIVO

FROTIS FARINGEO

| Parámetro | Resultado |
|---|---|
| MICELIOS DE HONGOS: | ESCASO |
| REACCIÓN LEUCOCITARIA: | NEGATIVO |
| FLORA MIXTA NORMAL | ESCASO |

Fecha y Hora de validación:jueves, 15 de febrero de 2024 02:46 p. m.

Validado por: NANCY MAGALLY SANTOS GARCIA REG. 06429 CNB

### PARASITOLOGIA

COPROLÓGICO

| Parámetro | Resultado |
|---|---|
| EXAMEN FISICO | . |
| COLOR: | CAFE |
| CONSISTENCIA: | BLANDA |
| SANGRE MACROSCÓPICA: | NO SE OBSERVA |
| EXAMEN MICROSCOPICO | , |
| FLORA BACTERIANA: | NORMAL |
| FIBRA MUSCULAR: | + |
| CELULOSA: | + |
| RESIDUOS ALIMENTICIOS: | + |
| Quistes Entamoeba coli: | + |

Fecha y Hora de validación:jueves, 15 de febrero de 2024 02:05 p. m.

Validado por: NANCY MAGALLY SANTOS GARCIA REG. 06429 CNB

| | |
|---|---|
| E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO | CERTIFICADO MÉDICO<br>HOSPITAL SAN ANTONIO DE ARBELÁEZ |

# CERTIFICADO MÉDICO

**FECHA:** 22 DE FEBRERO DE 2024

**NOMBRE:** PABLO ENRIQUE LASSO GODOY

**IDENTIFICACIÓN:** CC 3066658

## EL SUSCRITO MÉDICO

## CERTIFICA:

"EL PROFESIONAL SUSCRITO CERTIFICA QUE LA PACIENTE EN MENCIÓN SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO DE SALUD Y NO PRESENTA EVIDENCIA DE PATOLOGÍAS INFECTOCONTAGIOSAS, POR LO CUAL PUEDE DESARROLLAR SUS ACTIVIDADES EN LA COMUNIDAD, SIN REPRESENTAR RIESGO ALGUNO.

LA PRESENTE CERTIFICACION SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO."

Flavio H. Diaz N
Medico Cirujano U.P.T.C
R.M.94-294/03

Flavio H. Diaz Niño

**FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL**

**R.M. 94-294/2003 C.C. 7228859**

SALUD
MÉDICOS ESPECIALISTAS

**LABORATORIO CLINICO**
**SALUD MEDICOS ESPECIALISTAS**
**Carrera 6 # 8-24 Teléfono 8726033 - Fusagasugá (Cund)**

**Orden: 230815037**

230815037

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Paciente:** | REYES ORTIZ ANGELA PAOLA | | |
| **Identificación:** | 1069729095 | **Teléfono:** | 3209241278 |
| **Edad:** | 35 Años **Genero:** Femenino | **Empresa:** | HOGAR CAMINOS DE VIDA |
| **Fecha y Hr.** | 15/08/2023 03:32 | **Origen:** | SAMAV&COM |
| **Fecha y Hr. Imp.:** | 15/08/2023 06:18 | **Medico:** | JULIA HERNANDEZ |

Nota:

| ESTUDIO | RESULTADO | UNIDADES | INTERVALO DE REFERENCIA |
|---|---|---|---|

## MICROBIOLOGIA

EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH] NEGATIVO

FROTIS FARINGEO

| Parámetro | Resultado |
|---|---|
| COCOS GRAM POSITIVOS: | MODERADOS |
| REACCIÓN LEUCOCITARIA: | NEGATIVO |

Fecha y Hora de validación:martes, 15 de agosto de 2023 06:17 p. m. Validado por: NANCY MAGALLY SANTOS GARCIA

## PARASITOLOGIA

COPROLÓGICO

| Parámetro | Resultado |
|---|---|
| EXAMEN FISICO | . |
| COLOR: | CAFE |
| CONSISTENCIA: | BLANDA |
| SANGRE MACROSCÓPICA: | NO SE OBSERVA |
| EXAMEN MICROSCOPICO | . |
| FLORA BACTERIANA: | LIGERAMENTE AUMENTADA |
| FIBRA MUSCULAR: | + |
| Quistes Blastocystis hominis: | + |

Fecha y Hora de validación:martes, 15 de agosto de 2023 06:18 p. m. Validado por: NANCY MAGALLY SANTOS GARCIA

Dra.
Julia Hernández
ESPECIALISTA EN
MEDICINA OCUPACIONAL

Calle 7 No. 7-58 Primer Piso.
Fusagasugá

# CERTIFICADO MÉDICO PARA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

FECHA: 15/08/2023 DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1069729095

NOMBRE Y APELLIDO: Angela Paola Reyes Ortiz

FECHA DE NACIMIENTO: / / EDAD: 35 años

Certifico que el (la) paciente arriba en mención se encuentra en buen estado de salud y no presenta ninguna enfermedad infecto-contagiosa ni parasitaria que le impida manipular alimentos.

Esquema de Vacunación COMPLETO ✓ INCOMPLETO _____ NO TRAE _____

CONCLUSIÓN APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS ✓

JULIA HERNÁNDEZ VERGARA
MÉDICO GENERAL Y OCUPACIONAL
R.M.P 15798 MIN SALUD

@doctorajuliahernandez 315 762 2402

LABORATORIO CLÍNICO
DRA. VERA CAROLL PALOMEQUE

NIT 51.950.457- 3
Bacterióloga
Universidad Javeriana
Especializada Auditoria en Salud
FUSAGASUGA CALLE 7 No. 7 –58 TEL 867 3070

Nombre: **ANA FIDELIA CRIOLLO BARRIOS**
Identificación: 39.624.815
Edad: 48 años
Hora de entrada muestra: 7:15 a.m.

Fecha recepción: 2 DE NOVIEMBRE DE 2023
Fecha de impresión: 2 DE NOVIEMBRE 2023
Numero contacto: 3138609761
Hora de salida reporte: 9:00 a.m.

FROTIS DE GARGANTA:

| | |
|---|---|
| GRAM: | Flora Bacteriana Normal |
| Azul de Metileno: | Negativo Loefler |
| POLIMORFONUCLEARES: | 0-2 X C |
| LEVADURAS: | Negativo |
| Asociación Fisoespirular de Vincent: | Negativo |

KOH UÑAS: Negativo para estructuras micóticas

COPROLOGICO

Examen Macroscópico

| | |
|---|---|
| Color | Cafe |
| Aspecto | Blando |
| Moco | Ausente |

Examen Microscópico

| | |
|---|---|
| Almidones | Escasos |
| Leucocitos | 0 por campo |
| Hematíes | 0 por campo |
| Fibras vegetales | Negativo |
| Levaduras | Negativo |

Negativo para parásitos intestinales en la presente muestra

LABORATORIO CLÍNICO
Nit. 51 950 457 3
VERA CAROLL PALOMEQUE BOHORQUEZ
Bacterióloga U Javeriana
Especializada Auditoria en Salud
Calle 7 No. 7 -58 Tel. 867 3070

Dra.
Julia Hernández
ESPECIALISTA EN
MEDICINA OCUPACIONAL

Calle 7 No. 7-58 Primer Piso,
Fusagasugá

# CERTIFICADO MÉDICO PARA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

FECHA: 21/11/2023 DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 39.624.815

NOMBRE Y APELLIDO: Ana Fidelia Criollo Barrios

FECHA DE NACIMIENTO: 02/02/1975 EDAD: 48 años

Certifico que el (la) paciente arriba en mención se encuentra en buen estado de salud y no presenta ninguna enfermedad infecto-contagiosa ni parasitaria que le impida manipular alimentos.
Esquema de Vacunación COMPLETO ✓ INCOMPLETO_____ NO TRAE_____

CONCLUSIÓN APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS ✓

JULIA HERNÁNDEZ VERGARA
MÉDICO GENERAL Y OCUPACIONAL
R.M.P 15798 MIN SALUD

Hernandez Vergara
ESP. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
UNIVERSIDAD MANUELA BELTRÁN
RES. 25-0175 | C.C. 32624706

@doctorajuliahernandez 315 762 2402

Powered by CamScanner

SALUD
MÉDICOS ESPECIALISTAS

*LABORATORIO CLINICO*
*SALUD MEDICOS ESPECIALISTAS*
*Carrera 5 # 8-24 Teléfono 8726033 - Fusagasugá (Cund)*

**Orden: 230605020**

230605020

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Paciente:** | VEGA REYES MAGDA JUDITH | | |
| **Identificación:** | 46370368 | **Teléfono:** | 3132821902 |
| **Edad:** | 49 Años **Genero:** | **Empresa:** | |
| **Fecha y Hr.** | 05/06/2023 12:37 | **Origen:** | SAMAV&COM |
| **Fecha y Hr. Imp.:** | 05/06/2023 02:39 | **Medico:** | |

Nota:

| ESTUDIO | RESULTADO | UNIDADES | INTERVALO DE REFERENCIA |
|---|---|---|---|

## MICROBIOLOGIA

| | | | |
|---|---|---|---|
| EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH] | NEGATIVO | | |

FROTIS FARINGEO

| Parámetro | Resultado |
|---|---|
| COCOS GRAM POSITIVOS: | ESCASOS |
| REACCIÓN LEUCOCITARIA: | ESCASO |

Fecha y Hora de validación:lunes, 5 de junio de 2023 02:39 p. m. Validado por: NANCY MAGALLY SANTOS GARCIA

## PARASITOLOGIA

COPROLÓGICO

| Parámetro | Resultado |
|---|---|
| EXAMEN FISICO | . |
| COLOR: | CAFE |
| CONSISTENCIA: | BLANDA |
| SANGRE MACROSCÓPICA: | NO SE OBSERVA |
| EXAMEN MICROSCOPICO | . |
| FLORA BACTERIANA: | LIGERAMENTE AUMENTADA |
| FIBRA VEGETAL: | + |
| CELULOSA: | + |
| LEVADURAS: | + |
| PARASITOS INTESTINALES: | NO SE OBSERVA |

Fecha y Hora de validación:lunes, 5 de junio de 2023 02:39 p. m. Validado por: NANCY MAGALLY SANTOS GARCIA

Dra.
Julia Hernández
ESPECIALISTA EN
MEDICINA OCUPACIONAL

Calle 7 No. 7-58 Primer Piso.
Fusagasugá

# CERTIFICADO MÉDICO PARA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

FECHA: 05/04/2023 DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 46370368

NOMBRE Y APELLIDO: Magda Judith Vega Reyes

FECHA DE NACIMIENTO: 11/08/1973 EDAD: 49 años

Certifico que el (la) paciente arriba en mención se encuentra en buen estado de salud y no presenta ninguna enfermedad infecto-contagiosa ni parasitaria que le impida manipular alimentos.
Esquema de Vacunación COMPLETO ✓ INCOMPLETO _____ NO TRAE _____

CONCLUSIÓN APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS ✓

JULIA HERNÁNDEZ VERGARA
MÉDICO GENERAL Y OCUPACIONAL
R.M.P 15798 MIN SALUD

Dra. Julia Hernandez Vergara
ESP. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
UNIVERSIDAD MANUELA BELTRAN
RES. 25-0779 / C.C. 32624209

**LABORATORIO CLINICO**

**SALUD MEDICOS ESPECIALISTAS**

Carrera 5 # 8-24 Teléfono: 8726033 - Fusagasugá (Cund)

**NOMBRE: GALINDO GALINDO , CRISTIAN ANDRES** **NUMERO: 417882**

HISTORIA: 1069757766
EDAD: 26 Años
PROCEDENCIA: PARTICULAR
CONTRATO: PARTICULAR
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
MEDICO:

FECHA ING: 17/04/2023
FECHA IMP: 17/04/2023
VINCULACION: PARTICULAR
DIRECCION: BALMORAL
TELEFONO: 3218040580

Comentario: DRA JULIA HERNANDEZ Digitado Por: admin

| PARAMETRO | RESULTADO | UNIDAD | VAL.REF. |
|---|---|---|---|
| | MICROBIOLOGÍA | | |
| EXUDADO FARINGEO, COLORACION GRAM Y LOEFFLER | | SQL | |
| | BacilloGram (-) escaso, Reacciòn leucocitaria negativa | | |
| EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH) | NEGATIVO | SQL | |

*Validado Por:* *admin*

COPROLOGICO

| COPROLOGICO | |
|---|---|
| Color | CAFE |
| Consistencia | BLANDO |
| No se observan sangre macroscopica | . |
| Flora Bacteriana | NORMAL |
| Fibra Muscular | + |
| Celulosa | ++ |
| No se obser parasitos intestinales en muestra | . |

*Validado Por:* *admin*

Claudia Patricia Nieto G.
BACTERIOLOGA
R - 31218

Dra.
Julia Hernández
ESPECIALISTA EN
MEDICINA OCUPACIONAL

Calle 7 No. 7-58 Primer Piso,
Fusagasugá

## CERTIFICADO MÉDICO PARA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

FECHA: 17/04/2023 DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC 1069757764

NOMBRE Y APELLIDO: Cristian Andres Galindo Galindo

FECHA DE NACIMIENTO: 26/10/1998 EDAD: 26 años

Certifico que el (la) paciente arriba en mención se encuentra en buen estado de salud y no presenta ninguna enfermedad infecto-contagiosa ni parasitaria que le impida manipular alimentos.
Esquema de Vacunación COMPLETO ✓ INCOMPLETO _____ NO TRAE _____

CONCLUSIÓN APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS

Dra. Julia Hernandez Vergara
ESP. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
UNIVERSIDAD MANUELA BELTRAN
RES. 25-0779 | C.C. 32624209

JULIA HERNÁNDEZ VERGARA
MÉDICO GENERAL Y OCUPACIONAL
R.M.P 15798 MIN SALUD

Dra. Julia Hernandez Vergara
ESP. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
UNIVERSIDAD MANUELA BELTRAN
RES. 25-0779 | C.C. 32624209

@doctoranidiahernandez 315 709 2400

SALUD
MÉDICOS ESPECIALISTAS

**LABORATORIO CLINICO**
**SALUD MEDICOS ESPECIALISTAS**
**Carrera 5 # 8-24 Teléfono 8726033 - Fusagasugá**

**Orden: 231030042**

**Paciente:** MOLINA GIOVANNA
**Identificación:** 39625098
**Edad:** 48 Años **Genero:** Femenino
**Fecha y Hr.** 30/10/2023 06:55
**Fecha y Hr. Imp.:** 31/10/2023 06:58

**Teléfono:** 3138998904
**Empresa:**
**Origen:** SAMAV&COM
**Medico:**

Nota.

| ESTUDIO | RESULTADO | UNIDADES | INTERVALO |
|---|---|---|---|

## MICROBIOLOGIA

EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH) — NEGATIVO

FROTIS FARINGEO

| Parámetro | Resultado |
|---|---|
| REACCIÓN LEUCOCITARIA | NEGATIVO |
| FLORA MIXTA NORMAL | ESCASO |

Fecha y Hora de validación martes, 31 de octubre de 2023 06:58 a. m. — Validado por CLAUDIA PATRICIA NIETO PERICO

## PARASITOLOGIA

COPROLÓGICO

| Parámetro | Resultado |
|---|---|
| EXAMEN FISICO | - |
| COLOR | CAFE |
| CONSISTENCIA | BLANDA |
| SANGRE MACROSCÓPICA | NO SE OBSERVA |
| EXAMEN MICROSCOPICO | - |
| FLORA BACTERIANA | NORMAL |
| FIBRA MUSCULAR | - |
| FIBRA VEGETAL | - |
| Quistes complejo E. histolytica E. dispar | - |
| Quistes Entamoeba coli | - |
| Quistes Iodamoeba butschlii | - |

Fecha y Hora de validación martes, 31 de octubre de 2023 06:58 a. m. — Validado por CLAUDIA PATRICIA NIETO PERICO

ESPECIALISTA EN
MEDICINA OCUPACIONAL

# CERTIFICADO MÉDICO PARA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

FECHA: 31/10/2023 DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 39625098

NOMBRE Y APELLIDO: Gloria

FECHA DE NACIMIENTO: 23/03/1975 EDAD: 48 años

Certifico que el (la) paciente arriba en mención se encuentra en buen estado de salud y no presenta ninguna enfermedad infecto-contagiosa ni parasitaria que le impida manipular alimentos. ✓

Esquema de Vacunación COMPLETO ✓ INCOMPLETO _____ NO TRAE _____

CONCLUSIÓN APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS ✓

JULIA HERNÁNDEZ VERGARA
MÉDICO GENERAL Y OCUPACIONAL
R.M.P 15798 MIN SALUD

Dra. Julia Hernandez Vergara
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
UNIVERSIDAD MANUELA BELTRAN
RES. 25-0779 / C.C. 32624203

Powered by CamScanner

SALUD
MÉDICOS ESPECIALISTAS

*LABORATORIO CLINICO*
*SALUD MEDICOS ESPECIALISTAS*
*Carrera 5 # 8-24 Teléfono 8726033 - Fusagasugá (Cund)*

**Orden: 230914039**

230914039

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Paciente:** | RODRIGUEZ MORENO LUZ ANGELICA | | |
| **Identificación:** | 35253939 | **Teléfono:** | |
| **Edad:** | 41 Años **Genero:** Femenino | **Empresa:** | |
| **Fecha y Hr.** | 14/09/2023 10:50 | **Origen:** | TVO SALUD OCUPACIONAL |
| **Fecha y Hr. Imp.:** | 14/09/2023 02:59 | **Medico:** | SANDRA VARGAS |

Nota:

| ESTUDIO | RESULTADO | UNIDADES | INTERVALO DE REFERENCIA |
|---|---|---|---|

## MICROBIOLOGIA

EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH] — NEGATIVO

FROTIS FARINGEO

| Parámetro | Resultado |
|---|---|
| MICELIOS DE HONGOS: | ESCASO |
| REACCIÓN LEUCOCITARIA: | NEGATIVO |
| FLORA MIXTA NORMAL | ESCASO |

Fecha y Hora de validación:jueves, 14 de septiembre de 2023 02:16 p. m. Validado por: NANCY MAGALLY SANTOS GARCIA

## PARASITOLOGIA

COPROLÓGICO

| Parámetro | Resultado |
|---|---|
| EXAMEN FISICO | . |
| COLOR: | CAFE |
| CONSISTENCIA: | BLANDA |
| SANGRE MACROSCÓPICA: | NO SE OBSERVA |
| EXAMEN MICROSCOPICO | . |
| FLORA BACTERIANA: | NORMAL |
| FIBRA MUSCULAR: | + |
| FIBRA VEGETAL: | + |
| RESIDUOS ALIMENTICIOS: | ++ |
| PARASITOS INTESTINALES: | NO SE OBSERVA |

Fecha y Hora de validación:jueves, 14 de septiembre de 2023 02:29 p. m. Validado por: NANCY MAGALLY SANTOS GARCIA

Descargar archivo | iLo ×  gmail - Búsqueda ×  Exámenes médicos An ×  Cam
4-01-2024%2014.56.pdf
Preguntar a Copilot  4 de 4

**T.V.O. Salud Ocupacional IPS**

*TVO SALUD OCUPACIONAL IPS SAS NIT. 901367836-4*
Calle 18A No.11A - 45 Balmoral
Fusagasugá, Cundicamarca - Colombia
Cel. 3186903101 - E-mail. Sandyva09@yahoo.com



# CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 11.750

| FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN | | | | TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL |
|---|---|---|---|---|
| 14 DÍA | 09 MES | 2023 AÑO | FUSAGASUGÁ (CUNDINAMARCA, COLOMBIA) Ciudad | EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO |

| DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE | |
|---|---|
| PARTICULAR | FUNDACION LA LUZ |
| Nombre de la empresa | Empresa en misión |

| DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte) | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | Genero | Edad | Documento de Identificación | |
| RODRIGUEZ MORENO LUZ ANGELICA | FEMENINO | 41 AÑOS 0 MESES 16 DÍAS | CC (Tipo) | 35253939 (Número) |
| Apellidos y Nombres | | | | |

Cargo: **AUXILIAR DE COCINA**

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL: **APTO (CUMPLE CON CRITERIOS MEDICOS PARA EL CARGO)**

Observaciones: .

| | |
|---|---|
| **APTO** | PARA MANIPULAR ALIMENTOS CUMPLIENDO CON LOS REQUISITOS |

| RESTRICCIONES LABORALES | TIPO | RECOMENDACIONES |
|---|---|---|
| SIN RESTRICCIONES LABORALES | NO APLICA | NO APLICA |

**El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| VISIOMETRIA | ✓ | FROTIS FARINGEO- GARGANTA | ✓ |
| COPROLOGICO | ✓ | EVALUACIÓN OCUPACIONAL ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR | ✓ |
| KOH UÑAS | ✓ | ---------- | |

| RECOMENDACIONES MÉDICAS | RECOMENDACIONES OCUPACIONALES | HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES |
|---|---|---|
| | USO DE EPP | HABITOS SALUDABLES |
| | PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL | HACER DEPORTE |
| | | DIETA BALANCEADA |

**OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES**

RECOMENDACIONES EN HÁBITOS DE VIDA Y TRABAJO SALUDABLE. EJERCICIOS QUE INCLUYAN ESTIRAMIENTOS, REALIZAR LAS PAUSAS ACTIVAS 5 MINUTOS CADA 2 HORAS. RECOMENDACIONES DE HIGIENE POSTURAL

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

**Médico**

Firma:

Nombre: VARGAS ARCILA SANDRA E

R. M.: 0698-03 L.S.O.: 2462-15

Código de Seguridad: G1053M1S11750

**Aspirante o Trabajador**

Firma:

Nombre: RODRIGUEZ MORENO LUZ ANGELICA

CC: 35253939



Software para el sector salud - www.biofile.com.co

SALUD
MÉDICOS ESPECIALISTAS

*LABORATORIO CLINICO*
*SALUD MEDICOS ESPECIALISTAS*
*Carrera 5 # 8-24 Teléfono 8726033 - Fusagasugá (Cund)*

**Orden: 230519021**

230519021

**Paciente:** REYES MUÑOZ ASUNCION
**Identificación:** 20926651
**Edad:** 56 Años **Genero:** Femenino
**Fecha y Hr.** 19/05/2023 11:29
**Fecha y Hr. Imp.:** 23/05/2023 02:45
**Teléfono:** 3203463387
**Empresa:**
**Origen:**
**Medico:** LUZ ANGELA PABON PARDO

Nota:

| ESTUDIO | RESULTADO | UNIDADES | INTERVALO DE REFERENCIA |
|---|---|---|---|

## MICROBIOLOGIA

EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH] NEGATIVO

FROTIS FARINGEO

| Parámetro | Resultado |
|---|---|
| COCOS GRAM POSITIVOS: | ABUNDANTES |
| BACILO GRAM NEGATIVO: | MODERADO |
| MICELIOS DE HONGOS: | ESCASO |
| REACCIÓN LEUCOCITARIA: | MODERADO |

Fecha y Hora de validación:viernes, 19 de mayo de 2023 02:57 p. m. Validado por: NANCY MAGALLY SANTOS GARCIA

## PARASITOLOGIA

COPROLÓGICO

| Parámetro | Resultado |
|---|---|
| EXAMEN FISICO | . |
| COLOR: | CAFE |
| CONSISTENCIA: | DURA |
| SANGRE MACROSCÓPICA: | NO SE OBSERVA |
| EXAMEN MICROSCOPICO | . |
| FLORA BACTERIANA: | LIGERAMENTE AUMENTADA |
| FIBRA VEGETAL: | + |
| CELULOSA: | + |
| LEVADURAS: | + |
| PARASITOS INTESTINALES: | NO SE OBSERVA |

Fecha y Hora de validación:viernes, 19 de mayo de 2023 02:57 p. m. Validado por: NANCY MAGALLY SANTOS GARCIA

## CERTIFICADO MEDICO PARA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

Doctor **Julio Cesar Sánchez Troncoso** Médico cirujano de la Universidad Nacional de Colombia. Con tarjeta profesional 2898, certifico que,

ASUNCION REYES MUÑOZ,

identificado con cédula de ciudadanía número 20926651,

se encuentra en buenas condiciones de salud y está apto para manipular alimentos.

Expido el presente Certificado en FUSAGASUGÁ

a los 24 del mes de MAYO de 2023.

2898 PM

Firma y Sello