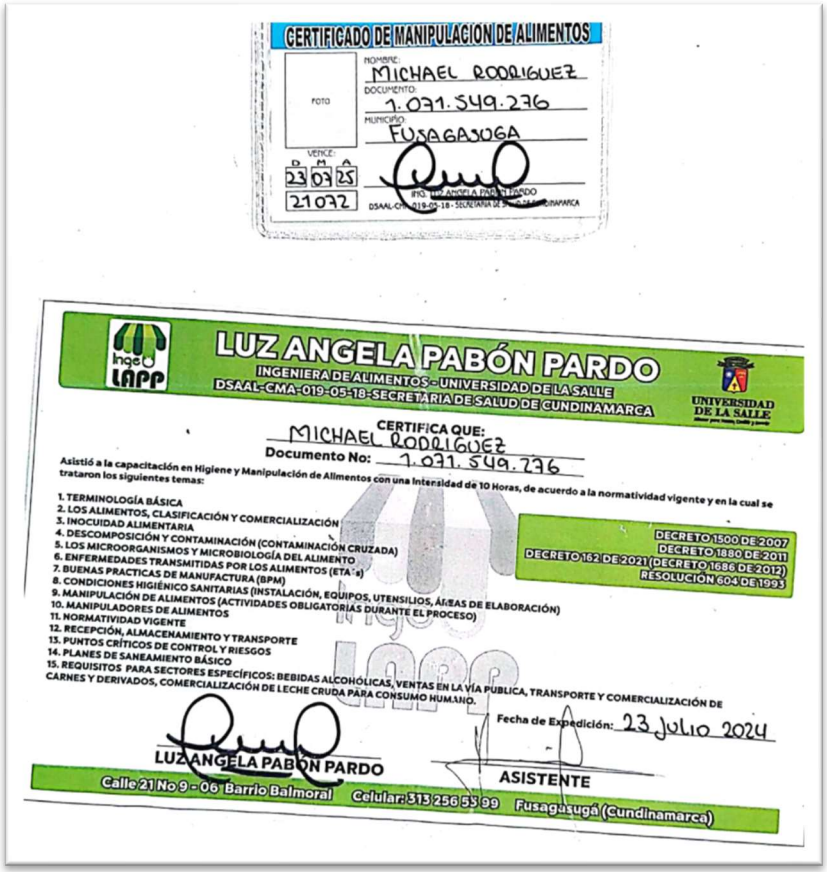
COMUNIDAD DE CUIDADO: HOGAR SAN JOSÉ SARAMITA
CONVENIO O CONTRATO: 9581/2024
FECHA: **ENERO/2025**

8. CERTIFICADO BPM (BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA) Y CERTIFICADO APTITUD MÉDICA

NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	CARGO	BPM FECHA DE EXPEDICIÓN	CURSADO EN	FECHA DE VENCIMIENTO	CERTIFICADO APTITUD MEDICA FECHA DE EXPEDICION	REALIZADO POR EL MEDICO	FECHA DE VENCIMIENTO
MICHAEL RODRIGUEZ HERNANDEZ	Técnico gastronomía	23/07/2024	Luz Angela Pabón Pardo	23/07/2025	24/07/2024	Nancy Santos García	24/07/2025
DANIEL JAVIER SANCHEZ HERNANDEZ	Auxiliar cocina	17/06/2024	Gyselth Andrea Londoño	17/06/2025	07/02/2024	Sandra Vargas	07/02/2025
SANDRA MILENA FARFAN	Auxiliar cocina	14/03/2024	Luz Angela Pabón Pardo	14/03/2025	07/05/2024	Julio Cesar Sánchez Troncoso	07/05/2025
LINA MARCELA BECERRA	Auxiliar cocina	08/02/2024	Servicios integrales en salud pública	08/02/2025	12/02/2024	Sandra Duran	12/02/2025
YENIFER ANDREA CORTES LOMBANA	Auxiliar cocina	03/07/2024	Carolina Castro	03/07/2025	06/12/2024	Carlos Pardo	06/12/2025
LUZ DARIS GARCIA	Auxiliar cocina	11/05/2024	Gyselth Andrea Londoño	11/05/2025	16/05/2024	Carlos Augusto Villamizar	16/05/2025

MICHAEL RODRIGUEZ HERNANDEZ:



CERTIFICADO DE MANIPULACION DE ALIMENTOS

FOTO

NOMBRE: MICHAEL RODRIGUEZ
DOCUMENTO: 1.071.549.276
MUNICIPIO: FUSAGASUGA
VENCE: D 23 M 09 A 25
21072

ING. LUZ ANGELA PABON PARDO
DSAAL-CMA-019-05-18 - SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA

LUZ ANGELA PABÓN PARDO
INGENIERA DE ALIMENTOS - UNIVERSIDAD DE LA SALLE
DSAAL-CMA-019-05-18-SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA

UNIVERSIDAD DE LA SALLE

CERTIFICA QUE:
MICHAEL RODRIGUEZ
Documento No: 1.071.549.276

Asistió a la capacitación en Higiene y Manipulación de Alimentos con una Intensidad de 10 Horas, de acuerdo a la normatividad vigente y en la cual se trataron los siguientes temas:

1. TERMINOLOGÍA BÁSICA
2. LOS ALIMENTOS, CLASIFICACIÓN Y COMERCIALIZACIÓN
3. INOCUIDAD ALIMENTARIA
4. DESCOMPOSICIÓN Y CONTAMINACIÓN (CONTAMINACIÓN CRUZADA)
5. LOS MICROORGANISMOS Y MICROBIOLOGÍA DEL ALIMENTO
6. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR LOS ALIMENTOS (ETA´s)
7. BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA (BPM)
8. CONDICIONES HIGIÉNICO SANITARIAS (INSTALACIÓN, EQUIPOS, UTENSILIOS, ÁREAS DE ELABORACIÓN)
9. MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS (ACTIVIDADES OBLIGATORIAS DURANTE EL PROCESO)
10. MANIPULADORES DE ALIMENTOS
11. NORMATIVIDAD VIGENTE
12. RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO Y TRANSPORTE
13. PUNTOS CRÍTICOS DE CONTROL Y RIESGOS
14. PLANES DE SANEAMIENTO BÁSICO
15. REQUISITOS PARA SECTORES ESPECÍFICOS: BEBIDAS ALCOHÓLICAS, VENTAS EN LA VÍA PUBLICA, TRANSPORTE Y COMERCIALIZACIÓN DE CARNES Y DERIVADOS, COMERCIALIZACIÓN DE LECHE CRUDA PARA CONSUMO HUMANO.

DECRETO 1500 DE 2007
DECRETO 1880 DE 2011
DECRETO 162 DE 2021 (DECRETO 1686 DE 2012)
RESOLUCIÓN 604 DE 1993

Fecha de Expedición: 23 Julio 2024

LUZ ANGELA PABON PARDO
ASISTENTE

Calle 21 No 9 - 06 Barrio Balmoral Celular: 313 256 53 99 Fusagasugá (Cundinamarca)



CERTIFICADO MEDICO PARA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

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

MICHAEL AUGUSTO RODRIGUEZ H.

Identificado con cedula de ciudadanía número 1071549276
se encuentra en buenas condiciones de salud y está apto para manipular alimentos
Expido el presente certificado en FUSAGASUGA
a los 24 DIAS del mes de Julio de 2024



SALUD MÉDICOS ESPECIALISTAS

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

Orden: 240723081

240723081

Paciente: RODRIGUEZ HENANDEZ MICHAEL AUGUSTO
Identificación: 1071549276
Edad: 33 Años **Genero:** Masculino
Fecha y Hr. 23/07/2024 12:10
Fecha y Hr. Imp.: 23/07/2024 05:23

Teléfono: 3126247076
Empresa: LAPP
Origen: LUZ ANGELA PABON PARDO
Medico:
e-mail: margagomezq@hotmail.com

Nota:

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	INTERVALO DE REFERENCIA

MICROBIOLOGIA

EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH] NEGATIVO

FROTIS FARINGEO

Parámetro	Resultado
REACCIÓN LEUCOCITARIA:	NEGATIVO
FLORA MIXTA NORMAL	ESCASO

Fecha y Hora de validación:martes, 23 de julio de 2024 05:23 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 VEGETAL:	++
CELULOSA:	+
RESIDUOS ALIMENTICIOS:	+
PARASITOS INTESTINALES:	NO SE OBSERVA

Fecha y Hora de validación:martes, 23 de julio de 2024 03:45 p. m.

Validado por: NANCY MAGALLY SANTOS GARCIA REG. 06429 CNB

DANIEL JAVIER SANCHEZ HERNANDEZ



GYSELTH ANDREA LONDOÑO CASTRELLON
Ingeniera de Alimentos
Universidad de La Salle
T.P. 25254-309849 CDN

CARNET DE MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

FOTO

El titular ha cumplido con los requisitos del Decreto 3075/1977 y la Resolución 2674/2013

Daniel Javier Sánchez Hernández
C.C.1.015.415.204

FECHA DE EXPEDICIÓN
17 06 2024
FECHA DE VENCIMIENTO
17 06 2025

Consultar Validez en:
(+57) 320 240 1915
Ing.andrealondono@gmail.com

Firma y Sello Profesional Responsable
Ing. Gyselth Andrea Londoño Castrellon
Gerente

Certificado N: 1052



SALUD MÉDICOS ESPECIALISTAS

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

Orden: 240122028

240122028

Paciente: SANCHEZ HERNANDEZ DANIEL JAVIER
Identificación: 1015415204 **Teléfono:**
Edad: 34 Años **Genero:** Masculino **Empresa:**
Fecha y Hr. 22/01/2024 11:44 **Origen:** TVO SALUD OCUPACIONAL
Fecha y Hr. Imp.: 07/02/2024 08:22 **Medico:** SANDRA VARGAS ARCILA

Nota:

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	INTERVALO DE REFERENCIA
MICROBIOLOGIA			
EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]	NEGATIVO		
FROTIS FARINGEO			
Parámetro	**Resultado**		
REACCIÓN LEUCOCITARIA:	ESCASO		
FLORA MIXTA NORMAL	MODERADO		

Fecha y Hora de validación:martes, 6 de febrero de 2024 03:41 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:	LIGERAMENTE AUMENTADA
FIBRA MUSCULAR:	+
FIBRA VEGETAL:	+
ALMIDON:	+
LEVADURAS:	++
PARASITOS INTESTINALES:	NO SE OBSERVA

Fecha y Hora de validación:lunes, 22 de enero de 2024 02:19 p. m.
Validado por: CLAUDIA PATRICIA NIETO PERICO



Dra. Sandra E. Vargas A.
Médico y Cirujano General
Escuela de Medicina Juan N Corpas
Especialista Salud Ocupacional - SST
Cll 18 A Nº 11 A – 45 Balmoral Fusagasugá Tel 3186903101

CERTIFICADO MANIPULACION DE ALIMENTOS

FECHA: FEBRERO 7 DE 2024
PACIENTE SANCHEZ HERNANDEZ DANIEL JAVIER **CEDULA:** 1015415204

Certifico que he revisado los exámenes realizados al (la) paciente arriba en mención Frotis de Garganta, KOH uñas, Coprológico, no presenta ninguna enfermedad infecto – contagiosa, ni Parasitaria, que le impida manipular alimentos. Apto para manipular alimentos.

SANDRA E. VARGAS A.
Médico y Cirujano General
Especialista en SST

Cll 18 a numero 11ª - 45 Balmoral Fusagasugá Tel: 3186903101 correo: sandyva09@yahoo.com

SANDRA MILENA FARFAN



CERTIFICADO DE MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

FOTO

NOMBRE: SANDRA MILENA FARFAN

DOCUMENTO: 53.930.716

MUNICIPIO: FUSAGASUGA

VENCE: D 14 M 03 A 25

20557

ING. LUZ ANGELA PABON PARDO

DSAAL-CMA-019-05-18 - SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA



CERTIFICADO MEDICO PARA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

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

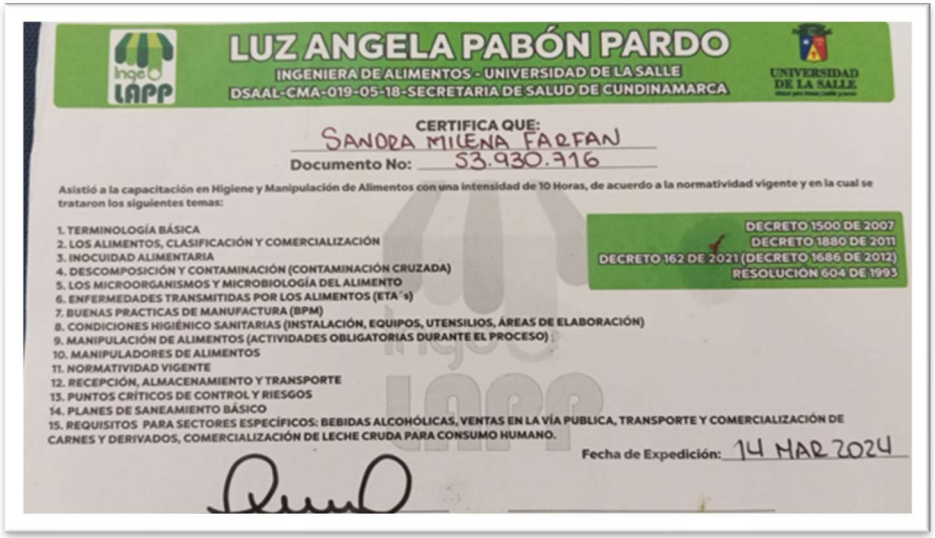
SANDRA MILENA FARFAN SANTIAGO

Identificado con cedula de ciudadania número 53930716

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

Expido el presente certificado en FUSAGASUGA

a los 7 del mes de MAYO de 2024



LUZ ANGELA PABÓN PARDO

INGENIERA DE ALIMENTOS - UNIVERSIDAD DE LA SALLE

DSAAL-CMA-019-05-18-SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA

CERTIFICA QUE:

SANDRA MILENA FARFAN

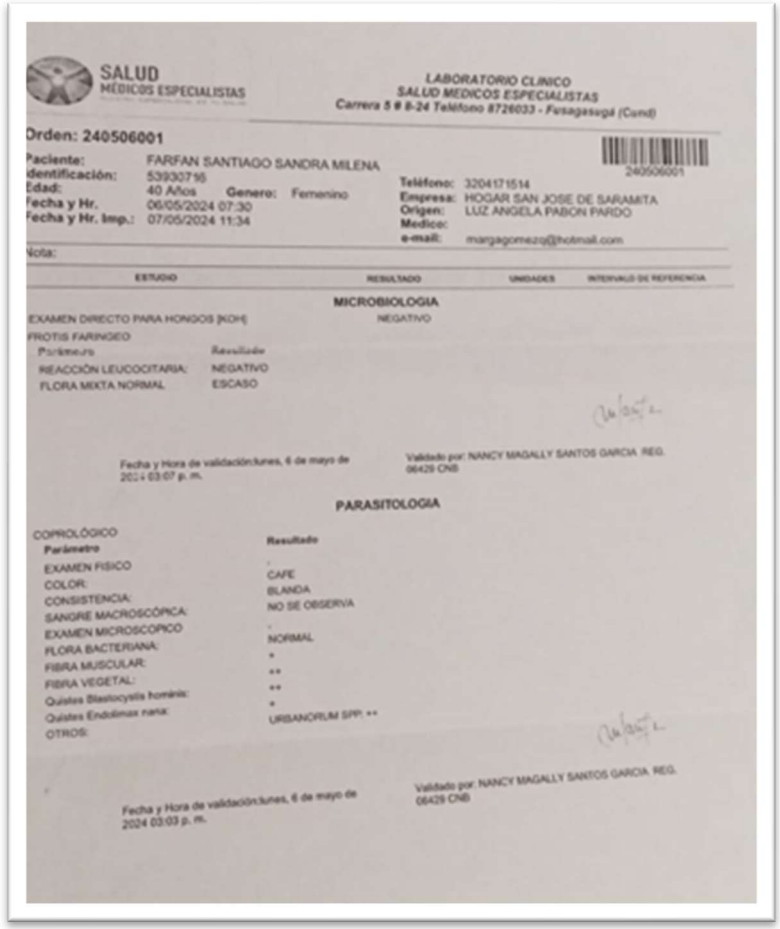
Documento No: 53.930.716

Asistió a la capacitación en Higiene y Manipulación de Alimentos con una intensidad de 10 Horas, de acuerdo a la normatividad vigente y en la cual se trataron los siguientes temas:

1. TERMINOLOGÍA BÁSICA
2. LOS ALIMENTOS, CLASIFICACIÓN Y COMERCIALIZACIÓN
3. INOCUIDAD ALIMENTARIA
4. DESCOMPOSICIÓN Y CONTAMINACIÓN (CONTAMINACIÓN CRUZADA)
5. LOS MICROORGANISMOS Y MICROBIOLOGÍA DEL ALIMENTO
6. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR LOS ALIMENTOS (ETA´s)
7. BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA (BPM)
8. CONDICIONES HIGIÉNICO SANITARIAS (INSTALACIÓN, EQUIPOS, UTENSILIOS, ÁREAS DE ELABORACIÓN)
9. MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS (ACTIVIDADES OBLIGATORIAS DURANTE EL PROCESO)
10. MANIPULADORES DE ALIMENTOS
11. NORMATIVIDAD VIGENTE
12. RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO Y TRANSPORTE
13. PUNTOS CRÍTICOS DE CONTROL Y RIESGOS
14. PLANES DE SANEAMIENTO BÁSICO
15. REQUISITOS PARA SECTORES ESPECÍFICOS: BEBIDAS ALCOHÓLICAS, VENTAS EN LA VÍA PUBLICA, TRANSPORTE Y COMERCIALIZACIÓN DE CARNES Y DERIVADOS, COMERCIALIZACIÓN DE LECHE CRUDA PARA CONSUMO HUMANO.

DECRETO 1500 DE 2007
DECRETO 1880 DE 2011
DECRETO 162 DE 2021 (DECRETO 1686 DE 2012)
RESOLUCIÓN 604 DE 1993

Fecha de Expedición: 14 MAR 2024



SALUD MÉDICOS ESPECIALISTAS

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

Orden: 240506001

Paciente: FARFAN SANTIAGO SANDRA MILENA
Identificación: 53930716
Edad: 40 Años Genero: Femenino
Fecha y Hr. 06/05/2024 07:30
Fecha y Hr. Imp.: 07/05/2024 11:34
Teléfono: 3204171514
Empresa: HOGAR SAN JOSE DE SARAMITA
Origen: LUZ ANGELA PABON PARDO
Medico:
e-mail: margagomezq@hotmail.com

Nota:

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	INTERVALO DE REFERENCIA
MICROBIOLOGIA			
EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]	NEGATIVO		
PROTIS FARINGEO			
Parámetro	Resultado		
REACCIÓN LEUCOCITARIA:	NEGATIVO		
FLORA MIXTA NORMAL	ESCASO		

Fecha y Hora de validación:lunes, 6 de mayo de 2024 03:07 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:	*
FIBRA VEGETAL:	**
Quistes Blastocystis hominis:	**
Quistes Endolimax nana:	*
OTROS:	URBANORUM SPP: **

Fecha y Hora de validación:lunes, 6 de mayo de 2024 03:03 p. m.

Validado por: NANCY MAGALLY SANTOS GARCIA REG. 06429 CNB

LINA MARCELA BECERRA



SERVICIOS INTEGRALES EN SALUD PUBLICA S.A.S.

LINA MARCELA
BECERRA CARDOZO
Identificación.
1.070.608.386

VENCE: Dia: 08 Mes FEB 2025

COD. 080201

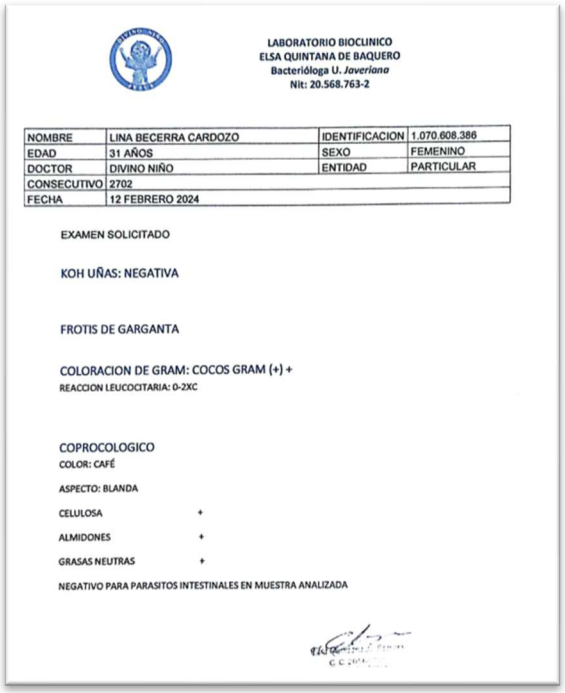
Oficina Principal: Cra. 8 No. 6-35 Fusa Local 118

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

MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

GERENTE

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



LABORATORIO BIOCLINICO
ELSA QUINTANA DE BAQUERO
Bacterióloga U. *Javeriana*
Nit: 20.568.763-2

NOMBRE	LINA BECERRA CARDOZO	IDENTIFICACION	1.070.608.386
EDAD	31 AÑOS	SEXO	FEMENINO
DOCTOR	DIVINO NIÑO	ENTIDAD	PARTICULAR
CONSECUTIVO	2702		
FECHA	12 FEBRERO 2024		

EXAMEN SOLICITADO

KOH UÑAS: NEGATIVA

FROTIS DE GARGANTA

COLORACION DE GRAM: COCOS GRAM (+) +
REACCION LEUCOCITARIA: 0-2XC

COPROCOLOGICO
COLOR: CAFÉ

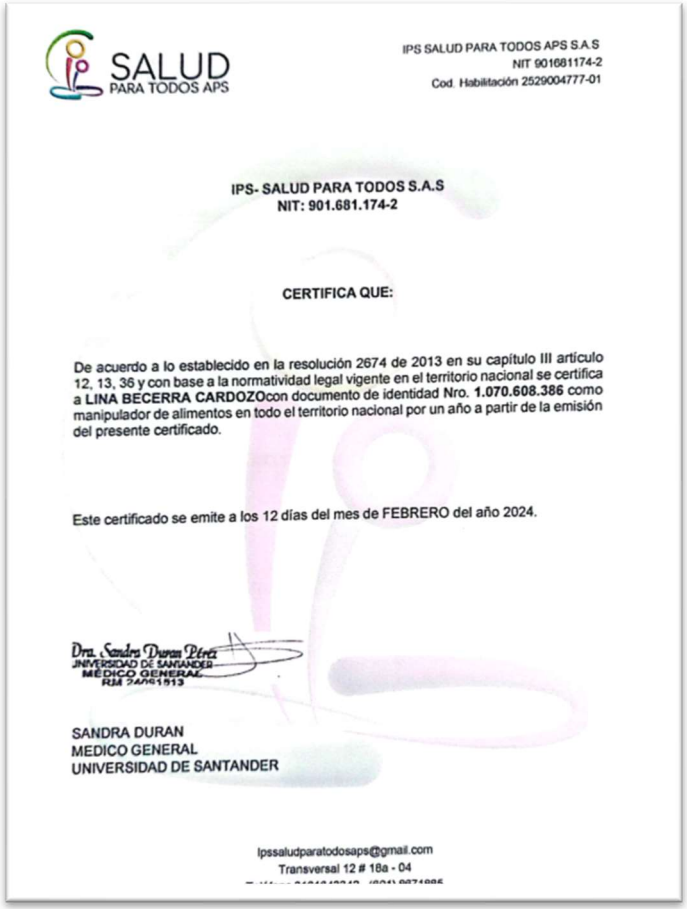
ASPECTO: BLANDA

CELULOSA +

ALMIDONES +

GRASAS NEUTRAS +

NEGATIVO PARA PARASITOS INTESTINALES EN MUESTRA ANALIZADA



SALUD PARA TODOS APS

IPS SALUD PARA TODOS APS S.A.S
NIT 901681174-2
Cod. Habilitación 2529004777-01

IPS- SALUD PARA TODOS S.A.S
NIT: 901.681.174-2

CERTIFICA QUE:

De acuerdo a lo establecido en la resolución 2674 de 2013 en su capítulo III artículo 12, 13, 36 y con base a la normatividad legal vigente en el territorio nacional se certifica a **LINA BECERRA CARDOZO**con documento de identidad Nro. **1.070.608.386** como manipulador de alimentos en todo el territorio nacional por un año a partir de la emisión del presente certificado.

Este certificado se emite a los 12 días del mes de FEBRERO del año 2024.

Dra. Sandra Duran Pérez
UNIVERSIDAD DE SANTANDER
MÉDICO GENERAL
RM 54061913

SANDRA DURAN
MEDICO GENERAL
UNIVERSIDAD DE SANTANDER

Ipssaludparatodosaps@gmail.com
Transversal 12 # 18a - 04

YENIFER ANDREA CORTES LOMBANA

DR ROBERTO A. CHAVES V.

MEDICO CIRUJANO

RM 644694

CERTIFICADO MEDICO

FECHA: 06-12/2024

NOMBRE: YENIFER ANDREA CORTEZ

EDAD: 34 AÑOS

Certifico que el paciente arriba mencionado con exámenes de frotis de garganta, KOH u coprológico no presenta enfermedad contagiosa ni parasitaria, que le impida trabajar e manipulación de alimentos. Apto para manipulación de alimentos.

DR ROBERTO A. CHAVES V

RM 644694

CC 79145202

Dr Roberto A. Chaves
Medico Cirujano
C.C. 79.145.202

CAROLINA CASTRO
INGENIERA AGROINDUSTRIAL
Matricula Profesional 70261232962
DSP-SDVSP-AL-CMA-13407-23

Hace constar que:

YENIFER ANDREA CORTES LOMBANA

Con Cédula de ciudadanía N. 1.069.734.438

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 03 días del mes de julio de 2024.
Valido por un (1) año a partir de la fecha.
Cód. de Verificación: HM-0070724

LABORATORIO BIOCLINICO
ELSA QUINTANA DE BAQUERO
Bacterióloga U. *Javeriana*
Nit: 20.568.763-2

NOMBRE	YENIFER ANDREA CORTES	IDENTIFICACION	1.069.734.438
EDAD	34 AÑOS	SEXO	FEMENINO
DOCTOR	DIVINO NIÑO	ENTIDAD	PARTICULAR
CONSECUTIVO	451		
FECHA	6 DICIEMBRE 2024		

EXAMEN SOLICITADO

KOH UÑAS: NEGATIVA

FROTIS DE GARGANTA

COLORACION DE GRAM: COCOS GRAM (+) +
REACCION LEUCOCITARIA: OCASIONAL

COPROCOLOGICO
COLOR: CAFÉ
ASPECTO: PASTOSA
CELULOSA +
ALMIDONES +
NEGATIVO PARA PARASITOS INTESTINALES EN MUESTRA ANALIZADA

LUZ DARIS GARCIA CALLE



GYSELTH ANDREA LONDOÑO CASTRELLON

Ingeniera De Alimentos
Universidad De La Salle
Tarjeta Profesional No: 25254-309849 CDN

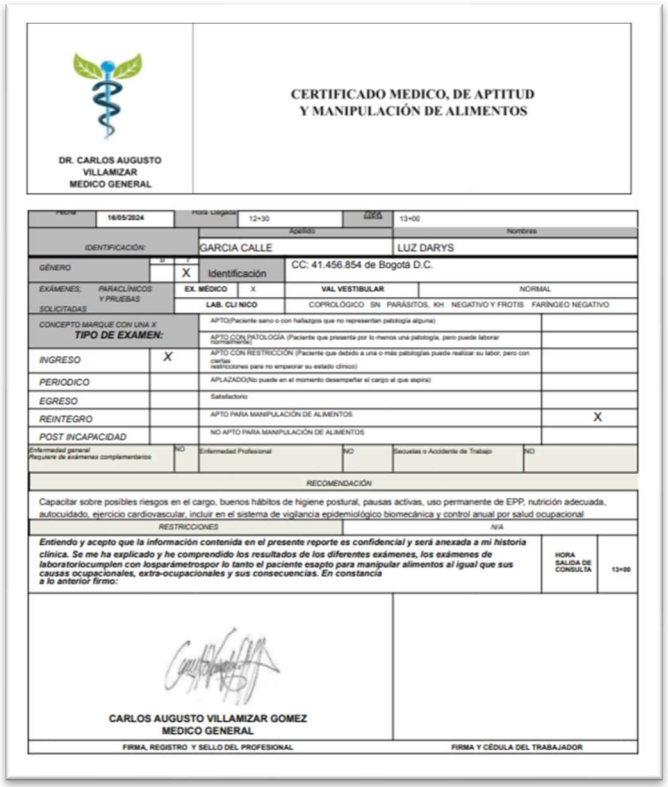
CERTIFICA

LUZ DARIS GARCIA CALLE
C.C. 41.456.854

Participó el dia 11 de Mayo de 2024 en el curso de:
MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS
DURACIÓN DE 4 HORAS
Cuenta con carnet de manipulación de alimentos
Nombrado por la normativa vigente
Decreto 3075 de1997 capitulo III en sus articulos 13 y 14
Resolución 2674 de 2013 capitulo III articulos 12 y 13

Firma Y Sello De Autorización

(+57) 3202401915
andrealondono@gmail.com



DR. CARLOS AUGUSTO VILLAMIZAR
MEDICO GENERAL

CERTIFICADO MEDICO, DE APTITUD Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

Fecha	16/05/2024	Hora Llegada	12:30
		Hora	13:00
	Apellido		Nombres
IDENTIFICACIÓN:	GARCIA CALLE		LUZ DARYS
GÉNERO	M / F: X	Identificación	CC: 41.456.854 de Bogotá D.C.
EXÁMENES, PARACLÍNICOS Y PRUEBAS SOLICITADAS	EX. MÉDICO: X	VAL VESTIBULAR	NORMAL
	LAB. CLI NICO	COPROLÓGICO SIN PARÁSITOS, KH NEGATIVO Y FROTIS FARINGEO NEGATIVO	
CONCEPTO MARQUE CON UNA X TIPO DE EXAMEN:		APTO(Paciente sano o con hallazgos que no representan patología alguna)	
		APTO CON PATOLOGIA (Paciente que presenta por lo menos una patología, pero puede laborar normalmente)	
INGRESO	X	APTO CON RESTRICCIÓN (Paciente que debido a una o más patologías puede realizar su labor, pero con ciertas restricciones para no empeorar su estado clínico)	
PERIODICO		APLAZADO(No puede en el momento desempeñar el cargo al que aspira)	
EGRESO		Satisfactorio	
REINTEGRO		APTO PARA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS	X
POST INCAPACIDAD		NO APTO PARA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS	

Enfermedad general (Requiere de exámenes complementarios)	NO	Enfermedad Profesional	NO	Secuelas o Accidente de Trabajo	NO

RECOMENDACIÓN

Capacitar sobre posibles riesgos en el cargo, buenos hábitos de higiene postural, pausas activas, uso permanente de EPP, nutrición adecuada, autocuidado, ejercicio cardiovascular, incluir en el sistema de vigilancia epidemiológico biomecánica y control anual por salud ocupacional

RESTRICCIONES: N/A

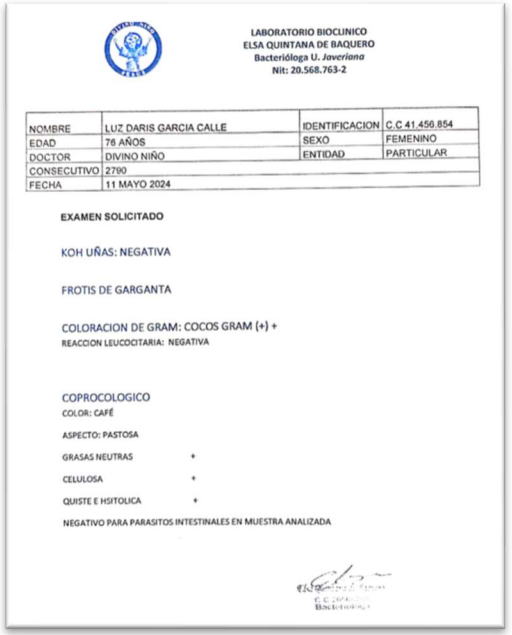
Entiendo y acepto que la información contenida en el presente reporte es confidencial y será anexada a mi historia clínica. Se me ha explicado y he comprendido los resultados de los diferentes exámenes, los exámenes de laboratoriocumplen con losparámetrospor lo tanto el paciente esapto para manipular alimentos al igual que sus causas ocupacionales, extra-ocupacionales y sus consecuencias. En constancia a lo anterior firmo:

HORA SALIDA DE CONSULTA: 13:00

CARLOS AUGUSTO VILLAMIZAR GOMEZ
MEDICO GENERAL

FIRMA, REGISTRO Y SELLO DEL PROFESIONAL

FIRMA Y CÉDULA DEL TRABAJADOR



LABORATORIO BIOCLINICO
ELSA QUINTANA DE BAQUERO
Bacterióloga U. *Javeriana*
Nit: 20.568.763-2

NOMBRE	LUZ DARIS GARCIA CALLE	IDENTIFICACION	C.C 41.456.854
EDAD	76 AÑOS	SEXO	FEMENINO
DOCTOR	DIVINO NIÑO	ENTIDAD	PARTICULAR
CONSECUTIVO	2790		
FECHA	11 MAYO 2024		

EXAMEN SOLICITADO

KOH UÑAS: NEGATIVA

FROTIS DE GARGANTA

COLORACION DE GRAM: COCOS GRAM (+) +
REACCION LEUCOCITARIA: NEGATIVA

COPROCOLOGICO
COLOR: CAFÉ
ASPECTO: PASTOSA
GRASAS NEUTRAS +
CELULOSA +
QUISTE E HSITOLICA +
NEGATIVO PARA PARASITOS INTESTINALES EN MUESTRA ANALIZADA

REVISIÓN Y APROBACIÓN				
FECHA		NOMBRE COMPLETO	CARGO	FIRMA
Elaboró	Enero/2025	MICHAEL RODRIGUEZ	Técnico de alimentos	
Revisó	Enero/2025	GIOVANNA RAMIREZ	Nutricionista	
Aprobó	Enero/2025	MARCELA CARVAJAL	Coordinadora	Diana M. Carvajal