| CERTIFICADOS MEDICOS | | | |
|---|---|---|---|
| N° | NOMBRE | FECHA DE EXPEDICIÓN | FECHA DE VENCIMIENTO |
| 1 | WILLIAM ANDRÉS RODRÍGUEZ MOLINA | 08/03/2025 | 08/03/2026 |
| 2 | JESUS MARTINEZ | 05/08/2025 | 05/08/2026 |
| 3 | JOHANA MARCELA BELTRAN | 27/08/2025 | 27/08/2026 |
| 4 | GLORIA JANETH MORENO | 06/08/2025 | 06/08/2026 |
| 5 | ANA MARCELA OSORIO | 11/08/2025 | 11/08/2026 |

Laboratorio clínico
Dr. Claudia Bibiana Correa

**NOMBRE: WILLIAM ANDRES RODRIGUEZ MOLINA** **FECHA:** 8 DE MARZO DE 2025

**EMPRESA:** PARTICULAR **DOC. IDENTIDAD: 1032490671**

**FROTIS FARINGEO:**

COCOS GRAM POSITIVOS: **+**

COCOS GRAM NEGATIVOS: **ESCASOS**

NO SE OBSERVA REACCION LEUCOCITARIA.

**KOH- UÑAS - MANOS**: NEGATIVO.

NO SE OBSERVAN ELEMENTOS FUNGICOS.

**COPROLOGICO:**

MUESTRA NEGATIVA PARA PARASITOS

**SEROLOGIA:** NO REACTIVA

Claudia B. Correa M
BACTERIÓLOG.
UNIANDES
R.M.S.P. 10720

.

CRA 11 No 61 – 19 OFC 301 – B. CHAPINERO BOGOTA D.C – CEL 3115906284 – Tel 4 57 50 54

# DR . LELIS ANTONIO SANCHEZ DIAZ

**Médico especialista en salud ocupacional**
**L.S.O 6566 DE 25/07/2019**
**RESOLUCION S.O N°6566 SSB**

**NOMBRE: WILLIAM ANDRES RODRIGUEZ MOLINA** **FECHA:** 8 DE MARZO DE 2025

**EMPRESA:** PARTICULAR **DOC. IDENTIDAD: 1032490671**

## CERTIFICACION MÉDICA

CERTIFICO QUE EL PACIENTE EN MENCION NO PRESENTA NINGUNA ENFERMEDAD DE ORIGEN DERMATOLOGICO NI RESPIRATORIO, CONFIRMADO MEDIANTE PARACLINICOS RESPECTIVOS, POR LO TANTO, ES APTO PARA VIVIR EN COMUNIDAD Y MANIPULAR ALIMENTOS.

Lelis Antonio Sanchez Diaz
Médico Especialista Salud Ocupacional
C.C. 79.331.747
R.M. 6784 LIC. 1204

FIRMA Y SELLO

CLLE 63 A No 28 – 51 – B. BENJAMIN HERRERA – CEL 3115906284 – Tel. 4 57 50 54

**Laboratorio clínico**
**Dr. Claudia Bibiana Correa**

**NOMBRE:** ANA MARCELA OSORIO PEREZ **FECHA:** 11 DE AGOSTO DE 2025

**EMPRESA:** PARTICULAR **DOC. IDENTIDAD:** 1005438054

**FROTIS FARINGEO:**

COCOS GRAM POSITIVOS: ++

COCOS GRAM NEGATIVOS: ++

NO SE OBSERVA REACCION LEUCOCITARIA.

**KOH- UÑAS - MANOS**: NEGATIVO.

NO SE OBSERVAN ELEMENTOS FUNGICOS.

**COPROLOGICO.**

COLOR: CAFE

CONSISTENCIA: PASTOSO

Claudia B. Correa J.
BACTERIÓLOGA
UNIANDES
CLAUDIA BIBIANA CORREA MOYA
BACTERIOLOGA – UNIANDES
R.M.S.P. 10720 de 1992

**MUESTRA NEGATIVA PARA PARASITOS INTESTINALES Y AMEBAS.**

**CRA 11 No 61 – 19 (301) Tels. 4575054 - 3115906284**

# DR . LELIS ANTONIO SANCHEZ DIAZ

**Médico especialista en salud ocupacional**
**L.S.O 6566 DE 25/07/2019**
**RESOLUCION S.O N°6566 SSB**

**NOMBRE:** ANA MARCELA OSORIO PEREZ **FECHA:** 11 DE AGOSTO DE 2025

**EMPRESA:** PARTICULAR **DOC. IDENTIDAD:** 1005438054

## CERTIFICACION MÉDICA

CERTIFICO QUE EL PACIENTE EN MENCION NO PRESENTA NINGUNA ENFERMEDAD DE ORIGEN DERMATOLOGICO NI RESPIRATORIO, CONFIRMADO MEDIANTE PARACLINICOS RESPECTIVOS, POR LO TANTO, ES APTO PARA VIVIR EN COMUNIDAD Y MANIPULAR ALIMENTOS.

*Lelis Antonio Sánchez*
MEDICO ESPECIALISTA
SALUD OCUPACIONAL
CC 7933174
RM 6784 LIC 1204

**CLLE 63 A No 28 – 51 – B. BENJAMIN HERRERA – CEL 3115906284 – Tel. 4 57 50 54**

Laboratorio clínico
Dr. Claudia Bibiana Correa

**NOMBRE: GLORIA JANETH MORENO ZAPATA** **FECHA :** 06 DE AGOSTO DE 2025

**EMPRESA:** PARTICULAR **DOC. IDENTIDAD: 51821481**

**FROTIS FARINGEO:**

COCOS GRAM POSITIVOS: **+**

COCOS GRAM NEGATIVOS: **ESCASOS**

NO SE OBSERVA REACCION LEUCOCITARIA.

**KOH- UÑAS - MANOS**: NEGATIVO.

NO SE OBSERVAN ELEMENTOS FUNGICOS.

**COPROLOGICO:**

MUESTRA NEGATIVA PARA PARASITOS

**SEROLOGIA:** NO REACTIVA

Claudia B. Correa M
BACTERIÓLOG.
UNIANDES
R.M.S.P. 107 20

.

CRA 11 No 61 – 19 OFC 301 – B. CHAPINERO BOGOTA D.C – CEL 3115906284 – Tel 4 57 50 54

# DR . LELIS ANTONIO SANCHEZ DIAZ

**Médico especialista en salud ocupacional**
**L.S.O 6566 DE 25/07/2019**
**RESOLUCION S.O N°6566 SSB**

**NOMBRE: GLORIA JANETH MORENO ZAPATA** **FECHA:** 06 DE AGOSTO DE 2025
**EMPRESA:** PARTICULAR **DOC. IDENTIDAD: 51821481**

## CERTIFICACION MÉDICA

CERTIFICO QUE EL PACIENTE EN MENCION NO PRESENTA NINGUNA ENFERMEDAD DE ORIGEN DERMATOLOGICO NI RESPIRATORIO, CONFIRMADO MEDIANTE PARACLINICOS RESPECTIVOS, POR LO TANTO, ES APTO PARA VIVIR EN COMUNIDAD Y MANIPULAR ALIMENTOS.

Lelis Antonio Sanchez Diaz
Médico Especialista Salud Ocupacional
C.C. 79.331.747
R.M. 6784 LIC. 1204

FIRMA Y SELLO

CLLE 63 A No 28 – 51 – B. BENJAMIN HERRERA – CEL 3115906284 – Tel. 4 57 50 54

**SALUD OCUPACIONAL HUMAN GROUP**
**prestador:10010657649**
**NIT. 830032196-2**
**Dirección: TV 96 88 A 48**
**Teléfono: 3006592170 (601) 5679846**
Email: humangroup@gmail.com

**CERTIFICADO No. 314**

**DATOS DEL PACIENTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE:** | **JESUS DANIEL MARTINEZ SALGADO** | | |
| **IDENTIFICACION No.** | **CC 1014242475** | **Edad:** | |
| **Factor Rh.** | | **Sexo:** | |
| **Ciudad / Fecha:** | BOGOTA D.C., AGOSTO 05 DE 2025 | **EMPRESA:** | **CONVENIO - PARTICULAR** |

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

El presente refiere validez por un (1) año

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

**SALUD OCUPACIONAL HUMAN GROUP**
Código prestador:10010657649
Nit:830032196-2
Dirección: TV 96 88 A 48
Teléfono: 3006592170 (601) 5679846
Email: humangroup@gmail.com

## INFORMACION GENERAL

**CERTIFICADO No. 314**

**Ciudad:** BOGOTA
**Fecha:** AGOSTO 05 DE 2025
**Empresa:** PARTICULAR

**Paciente:** JESUS DANIEL MARTINEZ SALGADO
**Identificación No.** CC 1014242475
**Factor RH:**
**Edad:** Años **Sexo: ( )**

**FROTIS GARGANTA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| COLORACION DE GRAM | | DIPLOCOCOS GRAM NEGATIVOS : | + |
| REACCION LEUCOCITARIA | ESCASA | BACILOS GRAM POSITIVOS : | ++ |
| COCOS GRAM POSITIVOS : | | BACILOS GRAM NEGATIVOS : | + |
| DIPLOCOCOS GRAM POSITIVOS: | | ESTRUCTURAS MICOTICAS : | **NEGATIVO** |

**KOH - FROTIS UÑAS DE MANOS**

| | |
|---|---|
| LASTOCONIDIAS | NEGATIVO |
| PSEUDOHIFAS DE HONGOS | NEGATIVO |

No se observan estructuras fúngicas en la muestra Examinada (Hongos).

**FLORA MIXTA OROFARINGE NORMAL**

Nancy Margoth Bilbao Cortez
Colegio Nacional de Bacteriologia
RM. 51653475

**Nancy Margoth Bilbao Cortez**
**BACTERIOLOGA RM. 51653475**
**Colegio Nacional de Bacteriologia**

Laboratorio clínico
Dr. Claudia Bibiana Correa

**NOMBRE: JOHANNA MARCELA BELTRAN** **FECHA:** 27 DE AGOSTO DE 2025

**EMPRESA:** PARTICULAR **DOC. IDENTIDAD: 52740185**

**FROTIS FARINGEO:**

COCOS GRAM POSITIVOS: **+**

COCOS GRAM NEGATIVOS: **ESCASOS**

NO SE OBSERVA REACCION LEUCOCITARIA.

**KOH- UÑAS - MANOS**: NEGATIVO.

NO SE OBSERVAN ELEMENTOS FUNGICOS.

**COPROLOGICO:**

MUESTRA NEGATIVA PARA PARASITOS

**SEROLOGIA:** NO REACTIVA

Claudia B. Correa M
BACTERIÓLOG.
UNIANDES
R.M.S.P. 10720

.

CRA 11 No 61 – 19 OFC 301 – B. CHAPINERO BOGOTA D.C – CEL 3115906284 – Tel 4 57 50 54

# DR . LELIS ANTONIO SANCHEZ DIAZ

**Médico especialista en salud ocupacional**
**L.S.O 6566 DE 25/07/2019**
**RESOLUCION S.O N°6566 SSB**

**NOMBRE: JOHANNA MARCELA BELTRAN** **FECHA:** 27 DE AGOSTO DE 2025

**EMPRESA:** PARTICULAR **DOC. IDENTIDAD: 52740185**

## CERTIFICACION MÉDICA

CERTIFICO QUE EL PACIENTE EN MENCION NO PRESENTA NINGUNA ENFERMEDAD DE ORIGEN DERMATOLOGICO NI RESPIRATORIO, CONFIRMADO MEDIANTE PARACLINICOS RESPECTIVOS, POR LO TANTO, ES APTO PARA VIVIR EN COMUNIDAD Y MANIPULAR ALIMENTOS.

Lelis Antonio Sanchez Diaz
Médico Especialista Salud Ocupacional
C.C. 79.331.747
R.M. 6784 LIC. 1204

FIRMA Y SELLO

CLLE 63 A No 28 – 51 – B. BENJAMIN HERRERA – CEL 3115906284 – Tel. 4 57 50 54