

LABORATORIO CLINICO

MYRIAM FORERO RODRIGUZ
NIT: 41.508.750 REGIMEN COMUN

RESOLUCION DIAN No: 32000562431
FECHA: 24/04/2009 al 24/04/2011 Desde -105 al 1000
CALLE 5 No 8-24* TEL:(091)844 45-76* VILLETA CUNDINAMARCA

Nombre:	Sandra Yaneth Villalobos B	**Programa:**	particular
Cédula:	52327279	**Boletín:**	30.819
Fecha:	20-01-21		

Frotis Secre ɔn F inge

GRAM:

Se observo flora Gram positiva escasa cantidad tipo Streptococo

Frotis de Uñas

KOH:

Negativo para hongos

Serología

no

COPROLOGICO

Color	Carmelita
Aspecto	lienterica
pH	neutra
Moco	
Sangre	
Almidones	
F. Vegetales	+++
Grasas	+
F: Musculares	
Jabones	

PARASITOS:

Negativo.

OBSERVACIONES:

Myriam Forero Rodriguez
Bacterióloga
C.C. 41.508.750
Colegio Mayor de Cundinamarca

Dr. CESAR ENRIQUE ROMERO PEDROZO
MEDICO CIRUJANOU. DE GUAYAQUIL
TERAPIA NEURAL U.NAL. DE COLOMBIA

LUGAR Y FECHA Villeta 20- Enero 2.021

C ERTIFICADO MEDICO

NOMBRE : Sandra Yaneth Villalobos Bermudez

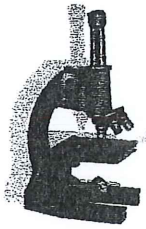
Certifico que el paciente en mención no posee al momento del examen médico enfermedad infectocontagiosa que le impida manipular alimentos .

Su valoración visual y auditiva es adecuada

La presente certificación se expide con fines sanitarios.

Cordialmente,

DR. CESAR E. ROMERO PEDROZO
MÉDICO CIRUJANO
R.M. 621993 M.S.P.



LABORATORIO CLINICO

MYRIAM FORERO RODRIGUZ
NIT: 41.508.750 REGIMEN COMUN

RESOLUCION DIAN No: 32000562431
FECHA: 24/04/2009 al 24/04/2011 Desde -105 al 1000
CALLE 5 No 8-24* TEL:(091)844 45-76* VILLETA CUNDINAMARCA

Nombre:	Yurany Mora	**Programa:**	particular
Cédula:	1106780899	**Boletín:**	30.828
Fecha:	07-11-2 0		

Frotis Secre ɔn F inge

GRAM:

Se observo flora Gram positiva escasa cantidad tipo Staphylococo

Frotis de Uñas

KOH:

Negativo para hongos

Serología

no

COPROLOGICO

Color	Carmelita
Aspecto	blanda
pH	neutra
Moco	-
Sangre	
Almidones	+++
F. Vegetales	
Grasas	
F: Musculares	
Jabones	++

PARASITOS:

Negativo.

OBSERVACIONES:

Myriam Forero Rodriguez
Bacteriologa
C.C. 41.508.750
Colegio Mayor de Cundinamarca

Dr. CESAR ENRIQUE ROMERO PEDROZO
MEDICO CIRUJANOU. DE GUAYAQUIL
TERAPIA NEURAL U.NAL. DE COLOMBIA

LUGAR Y FECHA Villeta 07 Noviembre 2.020

C ERTIFICADO MEDICO

NOMBRE : Yurany Mora

Certifico que el paciente en mención no posee al momento del examen médico enfermedad infectocontagiosa que le impida manipular alimentos .

Su valoración visual y auditiva es adecuada

La presente certificación se expide con fines sanitarios.

Cordialmente,

Dr. Cesar E. Romero Pedrozo
MEDICO CIRUJANO U. DE GUAYAQUIL
TERAPIA NEURAL U. NACIONAL
R.M. 621993

DR. CESAR E. ROMERO PEDROZO
MEDICO CIRUJANO
R.M. 621993 M.S.P.

REVISAVIAE LTDA

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: JUNIO 02 DE 2021

Nombre: JENIFER LEAL

Identificación: C.C. C.E. T.I. N° 1.148.211.840 Género: M F

Empresa:

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°

DR. FERNANDO ORTIZ CERON
MEDICO ESPECIALISTA SG - SST
R.M. NAL. 3005 - 90 RES. 7240
C.C. 19.396.762

FROTIS FARÍNGEO

Reacción Leucocitaria: NO SE OBSERVA

Cocos Gram Positivos: +

Bacilos Gram Negativo: ++

NEGATIVO

KOH (UÑAS):

KOH (CABELLO):

COPROLOGICO MUESTRA NEGATIVA PARA PARASITOS INTESTINALES Y AMEBAS

Dra. Claudia Bibiana Correa M.
BACTERIOLOGA - UNIANDES
R.M.S.P. 10720 DE 1.992
Cra. 11 No. 61-19 Ofic. 301
Tels: 457 5054 - 313 590 6284

Bacteriólogo (a)

REVISAVIAE LTDA

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

MAYO 26 DE 2021

Fecha: _____

Nombre: SAMUEL ANDRES FORERO

Identificación: C.C.__ C.E.__ T.I.__ N° 1.019.106.558 Género: M__ F__

Empresa: _____

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° _____

DR. FERNANDO ORTIZ CERON
MEDICO ESPECIALISTA SG - SST
R.M. NAL. 3005 - 90 RES. 7240
C.C. 19.306.762

FROTIS FARÍNGEO

Reacción Leucocitaria: NO SE OBSERVA

Cocos Gram Positivos: ++

Bacilos Gram Negativo: ESCASOS

NEGATIVO

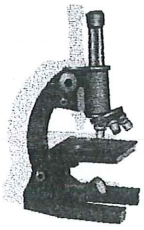
KOH (UÑAS): _____

KOH (CABELLO): _____

COPROLOGICO MUESTRA NEGATIVA PARA PARASITOS INTESTINALES Y AMEBAS

Dra. Claudia Bibiana Correa M.
BACTERIOLOGA - UNIANDES
M.N.S.P. 10720 DE 1.992
Cra. 11 No. 61-19 Ofic. 301
Tels. 487 5954 - 311 590 6284

Bacteriólogo (a)



LABORATORIO CLINICO

MYRIAM FORERO RODRIGUZ
NIT: 41.508.750 REGIMEN COMUN

RESOLUCION DIAN No: 32000562431
FECHA: 24/04/2009 al 24/04/2011 Desde -105 al 1000
CALLE 5 No 8-24* TEL:(091)844 45-76* VILLETA CUNDINAMARCA

Nombre:	Yulitza del C Coa Colenares	**Programa:**	particular
Cédula:	16311561	**Boletín:**	30.811
Fecha:	20-01-21		

Frotis Secre ɔn F inge

GRAM:

Se observo flora Gram positiva escasa cantidad tipo Streptococo

Frotis de Uñas

KOH:

Negativo para hongos

Serología

No

COPROLOGICO

Color	Carmelita
Aspecto	homogenea
pH	neutra
Moco	
Sangre	
Almidones	
F. Vegetales	++
Grasas	
F: Musculares	
Jabones	+++

PARASITOS:

Negativo.

OBSERVACIONES:

Myriam Forero Rodriguez
Bacterióloga
C.C. 41.508.750
Colegio Mayor de Cundinamarca

Dr. CESAR ENRIQUE ROMERO PEDROZO
MEDICO CIRUJANOU. DE GUAYAQUIL
TERAPIA NEURAL U.NAL. DE COLOMBIA

LUGAR Y FECHA villeta 20 Enero 2.021

C ERTIFICADO MEDICO

NOMBRE : Yulitza del Carmen Coa Colmenares

Certifico que el paciente en mención no posee al momento del examen médico enfermedad infectocontagiosa que le impida manipular alimentos .

Su valoración visual y auditiva es adecuada

La presente certificación se expide con fines sanitarios.

Cordialmente,

Dr. Cesar E. Romero Pedrozo
MEDICO CIRUJANO U. DE GUAYAQUIL
TERAPIA NEURAL U. NACIONAL
R.M. 621993

DR. CESAR E. ROMERO PEDROZO
MEDICO CIRUJANO
R.M. 621993 M.S.P.

ESE HOSPITAL HILARIO LUGO

CRA 4 No. 8A-75

NIT: 832000029

Sistemas CitiSalud
10/11/2020 11:36

Reporte Resultados Laboratorio Clinico

Paciente: MARIA DORIS CARRILLO FIGUERO **Identificación:** CC 1077970697 **Nro. Muestra:** 49638
Sexo/Edad: Femenino / 29 A 1 M 3 D **Teléfono:** 3138830838 **Servicio:** CONSULTA EXTERNA
Médico: **Fecha Servicio:** 09/11/2020 **Fecha Resultado:** 10/11/2020 11:31
Empresa: PARTICULAR - PARTICULAR **Cama:**

BIOQUIMICA

 # ref. 173877

Análisis	Resultado	Unidad	Valores de Referencia
901107	**COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA *+**		
REACCIÓN LEUCOCITARIA:	NO SE OBSERVA		
TIPO DE MUESTRA	FROTIS FARINGEO		
CÉLULAS EPITELIALES	2-4 X AP		
POLIMORFONUCLEARES	NO SE OBSERVA		
BACTERIAS	COCOS GRAM POSITIVOS		

Bacteriologo: *LIBNI SLEDY VARGAS ARENAS*

Tarjeta Profesional: *1014271818*

Firma: Libni S Vargas

COPROANALISIS

 # ref. 173876

Análisis	Resultado	Unidad	Valores de Referencia
907002	**COPROLÓGICO +**		
ASPECTO:	BLANDA		
COLOR:	CAFE		
MOCO:	NO SE OBSERVA		
BLASTOCONIDIAS:	NO SE OBSERVA		
MICROBIOTA BACTERIANA:	MODERADA		
QUISTES:	NO SE OBSERVA		
HUEVOS:	NO SE OBSERVA		
LARVAS:	NO SE OBSERVA		
OTROS:	NO SE OBSERVAN PARASITOS INTESTINALES EN LA MUESTRA ANALIZADA		

Bacteriologo: *LIBNI SLEDY VARGAS ARENAS*

Tarjeta Profesional: *1014271818*

Firma: Libni S Vargas

MICROBIOLOGIA

 # ref. 173875

Análisis	Resultado	Unidad	Valores de Referencia
901305	**EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]+**		
KOH DIRECTO	NO SE OBSERVAN ESTRUCTURAS MICOTICAS COMPATIBLES CON DERMATOFITOS		
TIPO DE MUESTRA	DETRITUS DE MANO IZQUIERDA Y DERECHA		

Bacteriologo: *LIBNI SLEDY VARGAS ARENAS*

Tarjeta Profesional: *1014271818*

Firma: Libni S Vargas

Dr. CESAR ENRIQUE ROMERO PEDROZO
MEDICO CIRUJANOU. DE GUAYAQUIL
TERAPIA NEURAL U.NAL. DE COLOMBIA

LUGAR Y FECHA Villeta 02- Junio2021

C ERTIFICADO MEDICO

NOMBRE : Maria Doris Garrillo

Certifico que el paciente en mención no posee al momento del examen médico enfermedad infectocontagiosa que le impida manipular alimentos .

Su valoración visual y auditiva es adecuada

La presente certificación se expide con fines sanitarios.

Cordialmente,

DR. CESAR E. ROMERO PEDROZO
MEDICO CIRUJANO
R.M. 621993 M.S.P.

LABORATORIO CLINICO

MYRIAM FORERO RODRIGUZ
NIT: 41.508.750 REGIMEN COMUN

RESOLUCION DIAN No: 32000562431
FECHA: 24/04/2009 al 24/04/2011 Desde -105 al 1000
CALLE 5 No 8-24* TEL:(091)844 45-76* VILLETA CUNDINAMARCA

Nombre:	Olga Yaneth Camacho Vargas	**Programa:**	particular
Cédula:	52654497	**Boletín:**	30.838
Fecha:	20-01-21		

Frotis Secre ɔn F inge

GRAM:

Se observo flora Gram positiva escasa cantidad tipo Staphylococo

Frotis de Uñas

KOH:

Negativo para hongos

Serología

no

COPROLOGICO

Color	Carmekita
Aspecto	homogenea
pH	alcalina
Moco	
Sangre	
Almidones	
F. Vegetales	+
Grasas	
F: Musculares	++
Jabones	+

PARASITOS:

Negativo.

OBSERVACIONES:

Myriam Forero Rodriguez
Bacterióloga
C.C. 41.508.750
Colegio Mayor de Cundinamarca

Dr. CESAR ENRIQUE ROMERO PEDROZO
MEDICO CIRUJANOU. DE GUAYAQUIL
TERAPIA NEURAL U.NAL. DE COLOMBIA

LUGAR Y FECHA villeta 20 Enero 2.021

C ERTIFICADO MEDICO

NOMBRE : olga yaneth camacho vargas

Certifico que el paciente en mención no posee al momento del examen médico enfermedad infectocontagiosa que le impida manipular alimentos .

Su valoración visual y auditiva es adecuada

La presente certificación se expide con fines sanitarios.

Cordialmente,

Dr. Cesar E. Romero Pedrozo
MEDICO CIRUJANO U. DE GUAYAQUIL
TERAPIA NEURAL U. NACIONAL
R.M. 621993

DR. CESAR E. ROMERO PEDROZO
MEDICO CIRUJANO
R.M. 621993 M.S.P.