NOMBRE MANIPULADORA DE ALIMENTOS	FECHA DE CERTIFICADO MÉDICO	FECHA DE EXAMENES MÉDICOS
SANDRA YANETH VILLALOBOS	23/12/2022	23/12/2023
LUZ MERY ROMERO MORENO	29/12/2022	29/12/2023
ADRIANA LUCIA SILVA	29/12/2022	29/12/2023
ANGÉLICA MÉNDEZ	17/12/2022	17/12/2023
MARÍA FERNANDA HERNANDEZ	18/04/2022	18/04/2023
JENNIFER TERESA LEAL LÓPEZ	14/09/2022	14/09/2023
AYRLEN MARÍA GAVIRIA RIOS	20/10/2022	20/10/2023

	E.S.E HOSPITAL HILARIO LUGO- SASAIMA

FECHA DE RESULTADO: 02 DICIEMBRE 2022	**HORA:** 11:29 AM
NOMBRES Y APELLIDOS: SANDRA YANETH VILLALOBOS BERMUDEZ	
IDENTIFICACIÓN: 52.327.279 DE BOGOTA D.C	**EDAD:** 45 AÑOS
FECHA DE NACIMIENTO: 02 JUNIO 1977	**SEXO:** FEMENINO

COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA

REACCIÓN LEUCOCITARIA	ESCASA
TIPO DE MUESTRA	HISOPADO DE GARGANTA
CÉLULAS EPITELIALES	1 A 2 POR CAMPO DE 100X
POLIMORFONUCLEARES	1 A 2 POR CAMPO DE 100X
BACTERIAS	ESCASA

EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]

EXAMEN DIRECTO KOH	NEGATIVO
TIPO DE MUESTRA	RASPADO DE UÑAS

COPROLÓGICO

MUESTRA	MATERIA FECAL
ASPECTO	BLANDO
COLOR	MARRON
MOCO	ESCASO
MICROBIOTA BACTERIANA	LIGERAMENTE AUMENTADA
REACCION LEUCOCITARIA	ESCASA
PARASITOS INTESTINALES	NO SE OBSERVAN PARASITOS INSTESTINALES.

GINA SHIRLEY BALLESTEROS SUAREZ
Bacterióloga y Laboratorista Clínica SSO

ESE HOSPITAL HILARIO LUGO

SASAIMA-CUNDINAMARCA

NIT 832000029-1

CERTIFICADO MEDICO

FECHA	23/12/2002
PACIENTE	SANDRA YANETH VILLALOBOS BERMUDEZ
D.I.	52327179
EPS	FAMISANAR
EDAD	45 AÑOS 06 MES 21 DIAS

SE CEERTIFICA QUE EL PACIENTE EN MENCION EN EL MOMENTO NO PADECE NINGUNA ENFERMEDAD INFECTOCONTAGIOSA QUE LE INPIDA DESENVOLVERSE EN COMUNIDAD. Y ES APTA PARA LA MANIPULACION DE ALIMETOS NO TIENE ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA POR LO CUAL MANIFIESTO QUE PUEDE VIVIR EN COMUNIDAD Y REALIZAR LABORES COTIDIANAS SIN NINGUNA AFECTACION.

DIAGNOSTICO:

1. PACIENTE SANO
2. TAMIZAJE VISUAL DENTRO DE LOS LIMITES NORMALES
3. TALLA PARA LA EDAD
4. PESO ADECUADO

EXAMEN FISICO ALTERACIO:
PESO: 90 KG
TALLA: 1.60 CM
SPO2: 96%
TA: 100/70
GLAS: 15 PUNTOS
FC: 86 X MINUTO

DIAGNOSTICO PACIENTE SANO SIN ALTERACION NI COMPLICACION EN SALUD A LA FECHA

IRIS PAOLA BARON MORENO
CC: 1000772995
MEDICO GENERAL

ESE HOSPITAL HILARIO LUGO

SASAIMA-CUNDINAMARCA

NIT 832000029-1

CERTIFICADO MEDICO

FECHA	29-12-2022
PACIENTE	**LUZ MERY ROMERO MORENO**
D.I.	1013617266
EPS	NUEVA EPS
EDAD	32 AÑOS 02 MES 21 DIAS

SE CERTIFICA QUE EL PACIENTE EN MENCION EN EL MOMENTO NO PADECE NINGUNA ENFERMEDAD INFECTOCONTAGIOSA QUE LE IMPIDA DESENVOLVERSE EN COMUNIDAD, NO TIENE ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA POR LO CUAL MANIFIESTO QUE PUEDE VIVIR EN COMUNIDAD Y REALIZAR LABORES DE MANIPULACION DE ALIMENTOS SIN NINGUNA AFECTACION.

DIAGNOSTICO:

1. PACIENTE SANO
2. TAMIZAJE VISUAL DENTRO DE LOS LIMITES NORMALES
3. TALLA PARA LA EDAD
4. PESO ADECUADO

EXAMEN FISICO ALTERACIO:
PESO: 64 KG
TALLA: 1.60 CM
SPO2: 96%
TA: 100/70
GLAS: 15 PUNTOS
FC: 86 X MINUTO

DIAGNOSTICO PACIENTE SANO SIN ALTERACION NI COMPLICACION EN SALUD A LA FECHA

MARIA ALEJANDRA MURGAS
CC 1124069120
MEDICINA GENERAL

Dra. María Murgas S.
Medico
Universidad cooperativa de colombia
C.C. 1124 069 120

Powered by CamScanner

	E.S.E HOSPITAL HILARIO LUGO- SASAIMA

FECHA DE RESULTADO: 29 DICIEMBRE 2022	HORA: 10:09 AM
NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ MERY ROMERO MORENO	
IDENTIFICACIÓN: 1.013.617.266	EDAD: 32 AÑOS
FECHA DE NACIMIENTO: 08 OCTUBRE 1990	SEXO: FEMENINO

COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA

REACCIÓN LEUCOCITARIA	ESCASA
TIPO DE MUESTRA	HISOPADO DE GARGANTA
CÉLULAS EPITELIALES	1 A 2 POR CAMPO DE 100X
POLIMORFONUCLEARES	1 A 2 POR CAMPO DE 100X
BACTERIAS	ESCASA

EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]

EXAMEN DIRECTO KOH	NEGATIVO
TIPO DE MUESTRA	RASPADO DE UÑAS

COPROLÓGICO

MUESTRA	MATERIA FECAL
ASPECTO	BLANDO
COLOR	MARRON
MOCO	ESCASO
MICROBIOTA BACTERIANA	LIGERAMENTE AUMENTADA
REACCION LEUCOCITARIA	ESCASA
PARASITOS INTESTINALES	NO SE OBSERVAN PARASITOS INSTESTINALES.

GINA SHIRLEY BALLESTEROS SUAREZ
Bacterióloga y Laboratorista Clínica SSO

Powered by CamScanner

DR. CESAR ENRIQUE ROMERO PEDROZO

MEDICO CIRUJANO DE GUAYAQUIL

TERAPIA NEURAL U.NAL DE COLOMBIA

LUGAR Y FECHA Villeta 29 Diciembre 2.022

CERTIFICADO MÉDICO

NOMBRE: Adriana Lucia Silva Bustos

Certifico que el paciente en mención no posee el 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,

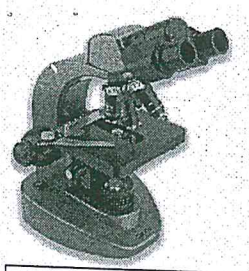
Dr. Cesar E. Romero Pedrozo
MEDICO CIRUJANO DE GUAYAQUIL
TERAPIA NEURAL U. NACIONAL
RETHUS 79148558

DR CESAR ENRIQUE ROMERO PEDROZO

MEDICO CIRUJANO

RETHUS 79148558

RETHUS 79148558 CEL: 3115219674



LABORATORIO CLINICO

MYRIAM FORERO RODRIGUEZ

NIT:41.508.750-7

CALLE 5 N° 8-24 TEL 844-45-76 VILLETA CUNDINAMARCA

NOMBRE:	Angelica Mendez Garcia	**PROGRAMA:**	particular
CEDULA:	1070780269	**BOLETIN:**	31.796
FECHA	17-12-22		

Frotis secreción faringe

GRAN:

Se observaron Flora Gram positiva escasa cantidad tipo Staphylococo

Frotis de uñas

KOH:

Negativo para hongos

Serología

no

CROPOLOGICO

COLOR:	Carmelita	**PARASITOS:**	Negativo.
ASPECTO:	homogdneo		
PH:	alcalina		
MOCO:			
SANGRE:			
ALMIDONES:	++		
F. VEGETALES:			
GRASAS:	+		
F. MUSCULARES:			
JABONES:			

OBSERVACIONES:

Myriam Forero Rod...
BACTERIOLOGA
C.C 41508750

DR. CESAR ENRIQUE ROMERO PEDROZO
MEDICO CIRUJANO U. DE UAYAQUIL
TERAPIA NEURAL U.NAL. COLOMBIA

LUGAR Y FECHA: 17-12-2022

CERTIFICADO MEDICO

NOMBRE:

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

Su valoración visual y auditiva es adecuada.

La presente certificación se expide con fines sanitarios.

Cordialmente,

Dr. César E. Romero Pedrozo
MEDICO CIRUJANO DE GUAYAQUIL
TERAPIA NEURAL U. NACIONAL
RETHUS 79148558

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

UNIDAD MEDICA CENTRAL IPS - VILLETA
NIT.: 832.004.754 - 1

Calle 5 No. 6 - 51 . Villeta - Cundinamarca . Tel : 6019195001

RESULTADOS DE APOYO DIAGNOSTICO

APELLIDOS Y NOMBRES: **HERNANDEZ CASTIBLANCO MARIA FERNANDA** **CONSECUTIVO:** 0307
DOCUMENTO: CC 1054553440 **ADMINISTRADORA:** ATENCION A PARTICULARES
EDAD: 31 año(s) **TELEFONO:** 3235771207
GENERO: Femenino

MICROSCOPIA

EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]

Recepción: 11/04/2022 08:28:00a.m.
Validación: 11/04/2022 11:42:00a.m.

Analito	Resultado	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Inferior	Superior
KOH	NEGATIVO PARA ESTRUCTURAS MICOTICAS	xc		
ORIGEN	UÑAS			
ORIGEN	MANOS			

EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]

Recepción: 11/04/2022 08:28:00a.m.
Validación: 11/04/2022 11:42:00a.m.

Analito	Resultado	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Inferior	Superior

COLORACIÓN DE GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA

Recepción: 11/04/2022 08:28:00a.m.
Validación: 11/04/2022 11:43:00a.m.

Analito	Resultado	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Inferior	Superior
FROTIS DIRECTO	.	XC		
COCOS GRAM(+) :	+++			
REACCION POLIMORFONUCLEAR.	AUMENTADA			
ORIGEN	FARINGE			

RESPONSABLE SECCION : KELYS HERNANDEZ GARCIA
1126240060
Bacteriologa

VALIDADO POR : KELYS HERNANDEZ GARCIA

UNIDAD MEDICA CENTRAL IPS - VILLETA
NIT.: 832.004.754 - 1

Calle 5 No. 6 - 51 . Villeta - Cundinamarca . Tel : 6019195001

RESULTADOS DE APOYO DIAGNOSTICO

APELLIDOS Y NOMBRES: **HERNANDEZ CASTIBLANCO MARIA FERNANDA** **CONSECUTIVO:** 0478
DOCUMENTO: CC 1054553440 **ADMINISTRADORA:** ATENCION A PARTICULARES
EDAD: 31 año(s) **TELEFONO:** 3235771207
GENERO: Femenino

PARASITOLOGIA

COPROLÓGICO

Recepción: 18/04/2022 08:16:00a.m.
Validación: 18/04/2022 11:43:00a.m.

Analito	Resultado	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Inferior	Superior
COLOR	CAFE			
CONSISTENCIA	BLANDA			
PARASITOLOGICO	.	xc		
QUISTES	.	xc		
BLASTOCYSTIS HOMINIS	+			
FLORA BACTERIANA	NORMAL			

RESPONSABLE SECCION : KELYS HERNANDEZ GARCIA
1126240060
Bacteriologa

VALIDADO POR : KELYS HERNANDEZ GARCIA

DR. GUILLERMO CHAVES

DR. GUILLERMO CHAVES
NIT. 79.004.424
Habilitación No. 258750394801
Calle 5 # 8 - 24 Barrio Murillo Toro
Cels. 3164960377 - 3148929174 - Tel. 8444778 - E-mail. admin@winterfisaing.com
www.winterfisaing.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 1.469

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
18 DÍA	04 MES	2022 AÑO	VILLETA (CUNDINAMARCA, COLOMBIA) Ciudad	**EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO**

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	**Empresa en misión**
DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH	**DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH**

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
HERNANDEZ CASTIBLANCO MARIA FERNANDA	FEMENINO	31 AÑOS 6 MESES 26 DÍAS	CC (Tipo)	1054553440 (Número)

Cargo
SERVICIOS GENERALES

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
SIN DEFECTO FÍSICO O ENFERMEDAD QUE INTERFIERA SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA

Observaciones: *APTO PARA EL CARGO SIN RESTRICCION*

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:

EVALUACIÓN OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR ✓	MANIPULACION DE ALIMENTOS ✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

USO DE TAPABOCAS, DISTANCIAMIENTO SOCIAL, LAVADO DE MANOS. SI PRESENTA FIEBRE Y SINTOMAS RESPIRATORIOS AISLAMIENTO EN CASA Y AVISAR A JEFE INMEDIATO. COPROLOGICO NORMAL, FROTIS FARINGEO NORMAL, KOH DE UÑAS NEGATIVO.

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 entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Dr. Guillermo Chaves
Médico Esp Gerencia en Salud Ocupacional
Reg. 253820 de 2013

Firma:

Nombre: CHAVES PORTILLA GUILLERMO ADRIAN

R. M.: 25852/04 **L.S.O.:** 253820/2013

Código de Seguridad
S832Y1E1469

Aspirante o Trabajador

Fernanda Hernández

Firma:

Nombre: HERNANDEZ CASTIBLANCO MARIA FERNANDA

CC: 1054553440

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: SEPTIEMBRE 12 DE 2022

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: DR. FERNANDO ORTIZ C.O.
MEDICO CIRUJANO
R.M. Nal
C.C. 10.396.762

Especialista Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia S.S.T.N°

FROTIS FARÍNGEO

Reacción Leucocitaria: NO SE OBSERVA

Cocos Gran Positivos: ++

Bacilos Gran Negativo: ESCASOS

KOH (UÑAS): NEGATIVO

KOH (CABELLO):

Dra. Claudia Bibiana Correa T.A.
BACTERIOLOGA - UNIANDES
R.M.S.P. 10720 DE 1.992
CARRERA 11 No. 61-19 OFIC. 301
Tels. (601) 4575054 - 3115906284

COPROLOGICO MUESTRA NEGATIVA PARA PARASITOS INTESTINALES Y AMEBAS

Bacteriólogo (a)

DR. CESAR ENRIQUE ROMERO PEDROZO
MEDICO CIRUJANO U. DE UAYAQUIL
TERAPIA NEURAL U.NAL. COLOMBIA

LUGAR Y FECHA: Villeta 20 Octubre 2.022

CERTIFICADO MEDICO

NOMBRE: Ayrlen Maria Gaviria Rios

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

Su valoración visual y auditiva es adecuada.

La presente certificación se expide con fines sanitarios.

Cordialmente,

Dr. César E. Romero Pedrozo
MEDICO CIRUJANO DE GUAYAQUIL
TERAPIA NEURAL U. NACIONAL
RETHUS 79148558

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



LABORATORIO CLINICO
MYRIAM FORERO RODRIGUEZ
NIT: 41.508.750-7

CALLE 5 N° 8-24 TEL: (091)844 45 76 VILLETA CUNDINAMARCA

Nombre:	Ayrlem Maria GAviria Rios	Programa:	particular
Cedula:	50851588	Boletín:	31.778
Fecha:	20-10-22		

Frotis secreción faringe

GRAM:

Se observo flora Gram positiva moderada cantidad tipo Streptococo

Frotis de Uñas

KOH:

Negativo para hongos

Serología

no

CROPOLOGICO

Color:	Carmelita	PARASITOS:	Negativo.
Aspecto:	lienterica		
PH:	neutra		
Moco:			
Sangre:			
Almidones:			
F. vegetales:			
Grasas:	+++		
F: Musculares:	+		
Jabones:			

OBERVACIONES:

Myriam Forero Rodríguez
BACTERIÓLOGA
C.C 41508750