

**ACTA N° 208 COMUNIDAD DE CUIDADO
HOGAR SAN JOSÉ SASAIMA-2023**

FECHA: Sasaima Cundinamarca, 30/05/2023
HORA: 10:00 am
LUGAR: Comunidad de cuidado Hogar San José Sasaima
TEMA: Certificados de aptitud para manipular alimentos.
ASISTENTES: Hna. Nubia Moya Coordinadora; Camila Vargas Nutricionista.

ORDEN DEL DÍA:

1. Objetivo de la actividad
2. Actividades desarrolladas.
3. Compromisos.

Objetivo

Verificar la vigencia de los certificados de aptitud para manipular alimentos, del equipo del servicio de alimentación de la comunidad de cuidado hogar San José Sasaima.

Desarrollo

Se realiza la verificación de los certificados de aptitud para manipular alimentos, y vigencia de estos.

NOMBRE MANIPULADORA	FECHA CERTIFICADO MÉDICO	FECHA DE VENCIMIENTO
Sandra Yaneth Villalobos	23/12/2022	23/12/2023
Luz Mery Romero	29/12/2022	29/12/2023
Adriana Lucia Silva	29/12/2022	29/12/2023
Angélica Méndez	17/12/2022	17/02/2023
María Fernanda Hernández	30/03/2023	30/03/2024
Jennifer Teresa Leal López	14/09/2022	14/09/2023
Ayrleen María Gaviria Ríos	20/10/2022	20/10/2023



Laboratorio clínico
Dr. Claudia Bibiana Correa

NOMBRE: MARIA FERNANDA HERNANDEZ C.

FECHA: 30/03/2023

EMPRESA: FUND HIJAS NTRA SRA DE NAZARET DOC. IDENTIDAD: 1054 553 440

FROTIS FARINGEO:

COCOS GRAM POSITIVOS: ++

COCOS GRAM NEGATIVOS: ++

NO SE OBSERVA REACCION LEUCOCITARIA.

KOH- UÑAS - MANOS: NEGATIVO.

NO SE OBSERVAN ELEMENTOS FUNGICOS.

COPROLOGICO:

MUESTRA NEGATIVA PARA PARASITOS INTESTINALES Y AMEBAS.


Claudia B. Correa M.
BACTERIOLOGA
UNIANDES
R.M.S.P. 10726

CRA 11 No 61 - 19 OFC 301 - B. CHAPINERO BOGOTÁ D.C. - CEL 3114997341 - 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: MARIA FERNANDA HERNANDEZ C.

FECHA: 30/03/2023

EMPRESA: FUND HIJAS NTRA SRA DE NAZARET DOC. IDENTIDAD: 1054 553 440

CERTIFICACION MÉDICA

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



Lelis Antonio Sanchez Diaz
Médico especialista en Salud Ocupacional
C.C. 78.331.747
R.M. 8784 L.I.C. 1804

FIRMA Y SELLO

CALLE 63 A No 28 - 51 - B. BENJAMIN HERRERA - CEL - 3114997341 - 3115906284



ESE HOSPITAL HILARIO LUGO
SASAIMA-CUNDINAMARCA
NIT 832000029-1

CERTIFICADO MEDICO

FECHA	23/12/2002
PACIENTE	SANDRA YANETH VILLALOBOS BERMUDEZ
D.I.	52327279
EPS	FAMISANA
EDAD	45 AÑOS 06 MES 21 DIAS

SE CERTIFICA QUE EL PACIENTE EN MENCIÓN EN EL MOMENTO NO PADECE NINGUNA ENFERMEDAD INFECCIOSA QUE LE IMPIDA DESARROLLARSE EN COMUNIDAD, Y ES APTA PARA LA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS NO TIENE ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA POR LO CUAL MANIFIESTA QUE PUEDE VIVIR EN COMUNIDAD Y REALIZAR LABORES COTIDIANAS SIN NINGUNA AFECTACIÓN.

DIAGNOSTICO:

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

EXAMEN FISICO ALTERACION:

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

Irís Paola Baron
MEDICO GENERAL
CC: 1000772995
BOGOTÁ



LABORATORIO CLINICO
MYRIAM FORERO RODRIGUEZ
NIT: 41.508.750-7

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

Nombre:	Ayrlen Maria GAVIRIA Rios	Programa:	particular
Cedula:	50851588	Boletín:	31.778
Fecha:	20-10-22		

Frotis secreción faríngea	
GRAM:	Se observo flora Gram positiva moderada cantidad tipo Streptococo
Frotis de Uñas	
KOH:	Negativo para hongos
Serología	
no	
CROPOLOGICO	
Color:	garmelita
Aspecto:	lienterica
PH:	neutra
Mocho:	
Sangre:	
Almidones:	
F. Vegetales:	
Grasas:	+++
F. Musculares:	+
Jabones:	
PARASITOS:	
Negativo.	
OBSERVACIONES:	
Myriam Forero Rodriguez BACTERIOLOGA C.C 41508750	

	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 BOGOTÁ 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	NO SE OBSERVAN PARASITOS
INTESTINALES	INTESTINALES.



GINA SHIRLEY BALLESTEROS SUAREZ
Bacterióloga y Laboratorista Clínica SSO

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 ENRIQUE ROMERO PEDROZO
MEDICO CIRUJANO DE GUAYAQUIL
TERAPIA NEURAL U.NACIONAL
RETHUS 79148558
MEDICO CIRUJANO
RETHUS 79148558

RETHUS 79148558 CEL: 3115219674

DR. CESAR ENRIQUE ROMERO PEDROZO
MEDICO CIRUJANO U. DE UYAAQUIL
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. Cesar E. Romero Pedrozo
MEDICO CIRUJANO DE GUAYACUIL
TERAPIA NEURAL U. NACIONAL

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

RETHUS NIT. 79148558 CEL.3002643784-3115219674

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

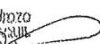
NOMBRE: Ayrlen Maria Gaviria Rios

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. Cesar E. Romero Pedrozo
MEDICO CIRUJANO U. DE UAYAQUIL
TERAPIA NEURAL U.NAL. COLOMBIA
RETHUS 79148558
DR. CESAR ENRIQUE ROMERO PEDROZO
MEDICO CIRUJANO
R.M. 621993 M.S.P

RETHUS NIT. 79148558 CEL.3002643784-3115219674



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.

VALORES DE REFERENCIA

Analito	Resultado	Unidad	Inferior	Superior
COLOR	CAFE			
CONSISTENCIA	BLANDA			
PARASITOLOGICO	.	XC		
QUISTES	.	XC		
BLASTOCYSTIS HOMINIS	+			
FLORA BACTERIANA	NORMAL			

Kelys Hernandez

RESPONSABLE SECCION: KELYS HERNANDEZ GARCIA
1126240060
Bacteriologa

VALIDADO POR: KELYS HERNANDEZ GARCIA



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 MENCIÓN EN EL MOMENTO NO PADECE NINGUNA ENFERMEDAD INFECCIOSA QUE LE IMPIDA DESENVOLVERSE EN COMUNIDAD, NO TIENE ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA POR LO CUAL MANIFIESTO QUE PUEDE VIVIR EN COMUNIDAD Y REALIZAR LABORES DE MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS SIN NINGUNA AFECTACIÓN.

DIAGNOSTICO:

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

EXAMEN FISICO ALTERACION:

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

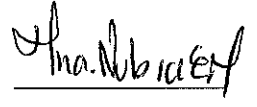
MARIA ALEJANDRA MURGAS *Dra. Maria Murgas S.*
CC 1124069120 *MAJMG*
MEDICINA GENERAL *university cooperativa de Colombia*
CC 1124069120

Compromisos: NO APLICA

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA. Abril 2023

En constancia de lo anterior firman

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Hna. Nubia Moya	Coordinadora	Comunidad de Cuidado Hogar San José Sasaima	
Camila Vargas	Nutricionista	Comunidad de Cuidado Hogar San José Sasaima	

Anexos:

Elaboró: Camila Vargas Sánchez
Nutricionista Dietista Centro Comunidad de cuidado Hogar San José Sasaima