CERTIFICACIÓN MEDICA APTITUD MANEJO DE ALIMENTOS

MANIPULADOR	CARGO/ROL	FECHA DE CONCEPTO	FECHA DE TERMINACIÓN
Cristian Cristancho	Técnico en gastronomía	04/08/2022	04/08/2023
Ana Samper	Operaria de cocina	15/06/2022	15/06/2023
Johanna Moreno	Operaria de cocina	11/05/2022	11/05/2023
Marisela Rivera	Operaria de cocina	06/07/2022	06/07/2023
Nubia Garcia	Operaria de cocina	24/01/2023	24/01/2024

DOCTOR GILBERTO EDUARDO SARMIENTO PARRA
MEDICO CIRUJANO
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA
CONCEPTO MEDICO

CRA 10 N° 78 A 15 SUR LA ANDREA
TELEFONO: 7647534
email: gilbertosarmiento@yahoo.com

INGRESO: 13032 - 1270

EMPRESA CONTRATANTE: ASESORIA INTEGRAL CIUDAD: BOGOTA D.C. FECHA: AGOSTO / 04 / 2022

NOMBRES Y APELIDOS: CRISTIAN FERNANDO CRISTANCHO CRISTANCHO IDENTIFICACION: 1.023.929.498 EDAD: 28 AÑOS

TIPO DE EVALUACION

■ CONCEPTO PARA MANIPULACION DE ALIMENTOS

☐ EGRESO ☐ INGRESO ☐ PERIODICO

EXAMENES REALIZADOS LABORATORIO

☐ COPROLOGICO ■ FROTIS DE GARGANTA ■ KOH UÑAS OTROS:

CONCEPTO EVALUACION MEDICA

APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS APTO ■ APLAZADA ☐

RECOMENDACIONES: PAUSAS ACTIVAS, USO EPP, HABITOS DE VIDA SALUDABLES, EJERCICIO FRECUENTE.

RESTRICCIONES:

Concepto Emitivo por Medico General como resultado del analisis de la valoracion medica y examenes complementarios realizados al paciente y dando cumplimiento a la Ley Res. 2346 /07 - 1016 / 89

COR. GILBERTO E. SARMIENTO
MEDICO CIRUJANO
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

Firma y Sello del Medico:

Registro profesional: 19396236 SDS

Escaneado con CamScanner

LABORATORIO CLÍNICO

ANALISIS CLINICO ESPECIALIZADO
Dra. Carolina Castillo Romero
Bacterióloga U.Colegio Mayor de Cundinamarca

Fecha de toma:	04-ago.-22 Hora: 6:11 p. m.	F. impresión:	5/08/2022 8:07:40 a. m.
Consecutivo:	13032 - 1270	Entidad:	ASESORIA INTEGRAL
Paciente:	CRISTIAN FERNANDO CRISTANCHO CRISTANCHO	Doctor:	.
Identificación:	CC : 1023929498	Empresa:	
Edad:	28 Años Género: MASCULINO		

EXAMEN	RESULTADO	VR DE REFERENCIA	TECNICA
INMUNOLOGIA		***FECHA DE VALIDACION: 5/08/2022 8:04:30 a. m.***	
HONGOS KOH PRUEBA DIRECTA	NO SE OBSERVAN ESTRUCTURAS MICOTICAS EN LA MUESTRA EXAMINADA		Microscopía
MICROBIOLOGIA		***FECHA DE VALIDACION: 5/08/2022 8:06:13 a. m.***	
FROTIS FARINGEO	,		
Reaccion Polimorfonuclear:	ESCASA		
Flora Normal de Cavidad Faringea	,		

8J[T2[2*2)8T]T[*J)[][[

Validado por

DRA CAROLINA CASTILLO ROMERO
TP 52393359
BACTERIOLOGA U.C.M.C

Escaneado con CamScanner

DR. PEDRO A. OJEDA CAMARGO

CARRERA 21 No. 26 A 36 SUR. TEL. 3661723
sjcupacional@hotmail.com
Código del prestador de servicios de salud: 1100117009

CERTIFICADO MEDICO PARA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

FECHA: JUNIO/15/2022

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Ana Astrid Samper Garcia

IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 51.980.268 DE _____

SE CERTIFICA QUE EL CITADO PACIENTE NO PRESENTA ENFERMEDAD INFECTO CONTAGIOSA, NI SISTEMICA, PIEL Y UÑAS NO PRESENTA SINTOMATOLOGIA DERMATOLOGICA Y SE ENCUENTRA APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS

EXAMENES PARACLÍNICOS: _____

OBSERVACIONES: _____

Atentamente,

Dr. Pedro A. Ojeda Camargo
Médico Ocupacional
R.M. # 7 N7 D.C.

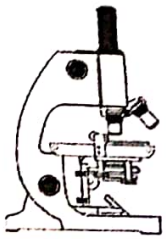
FIRMA Y SELLO

Escaneado con CamScanner

Laboratorio Clínico

Dra. María Aurora Osorio Farfán.

Carrera 21 No. 26 A - 36 sur. Teléfono: 312 583 3434
CÓDIGO DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD: 110011701001



Dra. Aurora Osorio

NOMBRE: ANA ASTRID SAMPER GARCIA
IDENTIFICACIÓN: N° 51980268 EDAD : 53 AÑOS
FECHA: JUNIO 15 DE 2022

EXÁMENES DE LABORATORIO

FROTIS DE GARGANTA:

COLORACION DE GRAM: REACCION LEUCOCITARIA: ESCASA
COCO GRAM POSITIVO: ++
CELULAS EPITELIALES: +

KOH DE UÑAS EN MANOS:
NO SE OBSERVAN ESTRUCTURAS MICÓTICAS EN LA MUESTRA EXAMINADA.

COPROLOGICO:

EXAMEN FISICO:
COLOR: CAFE CONSISTENCIA: BLANDA

EXAMEN MICROSCÓPICO:
POSITIVO PARA QUISTES DE ENDOLIMAX NANA.
BLASTOCYSTIS SP
FLORA COCO BACILAR NORMAL

Dra. María Aurora Osorio
Bacterióloga U.C.M.C.
REG52025855

LABORATORIO CLÍNICO
Dra. M/ AURORA OSORIO F.
BACTERIÓLOGA U.C.M.C.
REC. 52.025.855
Cra. 21 No. 26A-35 SUR
Cel.: 312 [illegible] 34 34

Escaneado con CamScanner

DR. PEDRO A. OJEDA CAMARGO

CARRERA 21 No. 26 A 36 SUR. TEL. 3661723
sjcupacional@hotmail.com
Código del prestador de servicios de salud: 1100117009

CERTIFICADO MEDICO PARA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

FECHA: Mayo / 11 / 2022

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Johana Moreno Vera

IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 52 701 081 DE Bgta

SE CERTIFICA QUE EL CITADO PACIENTE NO PRESENTA ENFERMEDAD INFECTO CONTAGIOSA, NI SISTEMICA, PIEL Y UÑAS NO PRESENTA SINTOMATOLOGIA DERMATOLOGICA Y SE ENCUENTRA APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS

EXAMENES PARACLÍNICOS: _____

OBSERVACIONES: _____

Atentamente,

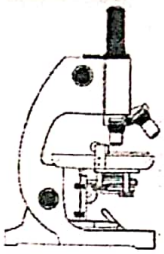
Dr. Pedro A. Ojeda Camargo
Médico Ocupacional
R. M. # 7[illegible] D. C.

FIRMA Y SELLO

Escaneado con CamScanner

Laboratorio Clínico

Dra. María Aurora Osorio Farfán.



Carrera 21 No. 26 A - 36 sur. Teléfono: 3125833434

CÓDIGO DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD: 110011701001

Dra. Aurora Osorio

NOMBRE: JOHANA MORENO VERA

IDENTIFICACIÓN : 52.701.081 EDAD : 42 AÑOS

FECHA: MAYO 11 DE 2022

EXÁMENES DE LABORATORIO

FROTIS DE GARGANTA

COLORACION DE GRAM: BACILO GRAM POSITIVO : +

REACCION LEUCOCITARIA : ESCASA

CELULAS EPITELIALES : +

KOH DE UÑAS EN MANOS :

NO SE OBSERVAN ESTRUCTURAS MICOTICAS EN LA MUESTRA EXAMINADA.

COPROLOGICO :

EXAMEN FISICO COLOR : CAFÉ CONSISTENCIA : PASTOSA

EXAMEN MICROSCOPICO : NO SE OBSERVAN ESTRUCTURAS PARASITARIAS EN LA MUESTRA EXAMINADA

FLORA COCO BACILAR NORMAL

Escaneado con CamScanner

DOCTOR GILBERTO EDUARDO SARMIENTO PARRA
MEDICO CIRUJANO
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA
CONCEPTO MEDICO

CRA 10 N° 78 A 15 SUR LA ANDREA
TELEFONO: 7647534
email: gilbertosarmiento@yahoo.com

INGRESO: 18618-1128

EMPRESA CONTRATANTE: ASESORIA INTEGRAL CIUDAD: BOGOTA D.C. FECHA: JULIO / 06 / 2022

NOMBRES Y APELIDOS: MARISELA RIVERA REAL IDENTIFICACION: 52.457.758 EDAD: 43 AÑOS

TIPO DE EVALUACION

■ CONCEPTO PARA MANIPULACION DE ALIMENTOS

☐ EGRESO ■ INGRESO ☐ PERIODICO

EXAMENES REALIZADOS LABORATORIO

☐ COPROLOGICO ■ FROTIS DE GARGANTA ■ KOH UÑAS OTROS:

CONCEPTO EVALUACION MEDICA

APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS APTO ■ APLAZADA ☐

RECOMENDACIONES: PAUSAS ACTIVAS, USO EPP, HABITOS DE VIDA SALUDABLES, EJERCICIO FRECUENTE.

RESTRICCIONES:

Concepto Emitido por Medico General como resultado del analisis de la valoracion medica y examenes complementarios realizados al paciente y dando cumplimiento a la Ley Res 2346 '07 - 1016 / 89

DR. GILBERTO E. SARMIENTO
MEDICO CIRUJANO
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

Firma y Sello del Medico:

Registro profesional: 19398238 SDS

Powered by CamScanner

LABORATORIO CLINICO
ANALISIS CLINICO ESPECIALIZADO
Dra. Carolina Castillo Romero
Bacterióloga U.Colegio Mayor de Cundinamarca

Fecha de toma:	06-jul.-22 Hora: 6:21 p. m.	F. impresión:	6/07/2022 6:24:15 p. m.
Consecutivo:	12618 - 1123	Entidad:	ASESORIA INTEGRAL
Paciente:	MARISELA RIVERA REAL	Doctor:	.
Identificación:	CC : 52457758	Empresa:	
Edad:	43 Años Género: FEMENINO		

EXAMEN	RESULTADO	VR DE REFERENCIA	TECNICA
INMUNOLOGIA		***FECHA DE VALIDACION: 6/07/2022 6:23:12 p. m.***	
HONGOS KOH PRUEBA DIRECTA	NO SE OBSERVAN ESTRUCTURAS MICOTICAS EN LA MUESTRA EXAMINADA		Microscopia
MICROBIOLOGIA		***FECHA DE VALIDACION: 6/07/2022 6:23:18 p. m.***	
FROTIS FARINGEO			
Reaccion Polimorfonuclear:	ESCASA		
Flora Normal de Cavidad Faringea	.		

+[*+%%+)8[:8):J%[J[[

Validado por

DRA. CAROLINA CASTILLO ROMERO
Bacterióloga
U. Colegio Mayor de Cundinamarca

Powered by CamScanner

DR. PEDRO A. OJEDA CAMARGO

CARRERA 21 No. 26 A 36 SUR. TEL. 3661723
sjcupacional@hotmail.com
Código del prestador de servicios de salud: 1100117009

CERTIFICADO MEDICO PARA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

FECHA: Enero/24/2023

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Nubia García Hernandez

IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 52.183.672 DE _____

SE CERTIFICA QUE EL CITADO PACIENTE NO PRESENTA ENFERMEDAD INFECTO CONTAGIOSA, NI SISTEMICA, PIEL Y UÑAS NO PRESENTA SINTOMATOLOGIA DERMATOLOGICA Y SE ENCUENTRA APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS

EXAMENES PARACLÍNICOS: _____

OBSERVACIONES: _____

Atentamente,

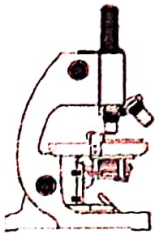
Dr. Pedro A. Ojeda Camargo
Médico Especialista
R.M. 1100117009

FIRMA Y SELLO

Powered by CamScanner

Laboratorio Clínico

Dra. María Aurora Osorio Farfán.



Carrera 21 No. 26 A - 36 sur. Teléfono: 3125833434

CÓDIGO DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD: 110011701001

Dra. Aurora Osorio

NOMBRE: NUBIA GARCIA HERNANDEZ

IDENTIFICACIÓN: 52183672 EDAD: 48 AÑOS

FECHA: ENERO 24 DE 2023

EXÁMENES DE LABORATORIO

FROTIS DE GARGANTA :

COLORACION DE GRAM:

REACCION LEUCOCITARIA: ESCASA

COCO GRAM POSITIVO : ESCASO

KOH DE UÑAS EN MANOS:

NO SE OBSERVAN ESTRUCTURAS MICOTICAS EN LA MUESTRA EXAMINADA.

LABORATORIO CLÍNICO
Dra. MA. AURORA OSORIO F.
BACTERIÓLOGA U.C.M.
REG. 52.020.655
Cra. 21 No. 26A-36 SUR
Cel.: 312 583 31 34

Dra. María *Aurora Osorio*
Bacterióloga U.C.M.
REG5202585

Powered by CamScanner