OBLIGACIONES DE NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD

COMUNIDAD DE CUIDADO: HOGAR CASA SANTA MARÍA
CONVENIO O CONTRATO: 8134
FECHA: 31 /08/ 2024

XXX. CERTIFICADO BPM (BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA) Y CERTIFICADO APTITUD MEDICA

NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTO	CARGO	BPM FECHA DE EXPEDICIÓN	CURSADO EN	FECHA DE VENCIMIENTO	CERTIFICADO APTITUD MEDICA FECHA DE EXPEIDICION	REALIZADO POR EL MEDICO	FECHA DE VENCIMIENTO
JOHN EDINSON VELASCO GUTIERREZ	TÉCNICO DE ALIMENTOS	5/03/2024	BPM	6/03/2025	3/03/2024	JOHANNA MILENA CARRILLO ORTIZ	3/03/2025
MARÍA GRACIELA PATIÑO QUIJANO	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	14/05/2024	BPM	14/05/2025	14/05/2024	JOHANNA MILENA CARRILLO ORTIZ	14/05/2025
LUCERO PEREZ OLAYA	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	02/07/2024	BPM	02/07/2025	02/07/2024	JOHANNA MILENA CARRILLO ORTIZ	02/07/2025
LEIDY YOANA BELTRAN	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	21/11/2023	BPM	20/11/2024	21/11/2023	JOHANNA MILENA CARRILLO ORTIZ	21/11/2024
MARIA ISABEL MUÑOZ	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	14/05/2024	BPM	30/11/2024	14/05/2024	JOHANNA MILENA CARRILLO ORTIZ	14/05/2025
DIEGO CRUZ	SERVICIOS GENERALES	31/01/2024	BPM	30/01/2025	31/01/2024	JOHANNA MILENA CARRILLO ORTIZ	31/01/2025
SANDRA LILIANA MORALES CH.	SERVICIOS GENERALES	02/07/2024	BPM	02/07/2025	02/07/2024	JOHANNA MILENA CARRILLO ORTIZ	02/07/2025

CERTIFICADO BPM



N°2246

CERTIFICADO

FORMACIÓN EN SEGURIDAD ALIMENTARIA CON ÉNFASIS EN BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA

NOMBRE: SANDRA LILIANA MORALES

C.C 52.394.046

F. EXPEDICION: 02/07/2024

VALIDO HASTA:02/07/2025

El ingeniero de alimentos certifica que la persona en mención asistió al curso de educación sanitaria, principios básicos de BPM y practicas higiénicas en manipulación de alimentos, con una intensidad horaria de (10) horas según resolución N° 2674 del 2013 capitulo III, Art. 12 y 13 del ministerio de salud y protección social.

Este documento es personal e intransferible.

Johon Edinson Velasco Gutiérrez

CAPACITADOR – Ingeniero de alimentos
M. P. 19254 – 395896 CAU
E-mail: johnimperitelli@gmail.com – Cel.: 3148161241

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN

FECHA	27 y 28 DE JUNIO 2024
HORA DE INICIO	8 AM
HORA DE FINALIZACIÓN	1 PM
NOMBRE CAPACITADOR	JOHN VELASCO GUTIERREZ
LUGAR	FORMACION VIRTUAL
EVALUACION	PRE-TEST / POSTEST
FIRMA	

Temáticas

- NORMATIVIDAD SANITARIA
- BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA
- PRACTICAS HIGIÉNICAS Y MEDIDAS DE PROTECCIÓN Y ETAS (ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS)
- DISPOSICIÓN DE RESIDUOS SOLIDOS
- CONTROL INTEGRADO DE PLAGAS
- CONTROL DE CALIDAD
- CONTROL DE PROVEEDORES
- METODOS DE CONSERVACION
- ANÁLISIS DE PELIGROS Y PUNTOS CRÍTICOS DE CONTROL (APPCC, HACCP)
- INOCUIDAD ALIMENTARIA

CODIGO	NOMBRES	DOCUMENTO	EVALUACIÓN		COMENTARIO
			APROBÓ	REPROBÓ	
2246	SANDRA LILIANA MORALES	52.394.046	X		Manipuladora de alimentos

N°2245

CERTIFICADO

FORMACIÓN EN SEGURIDAD ALIMENTARIA CON ÉNFASIS EN BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA

NOMBRE: LUCERO PEREZ OLAYA

C.C 21.082.121

F. EXPEDICION: 02/07/2024

VALIDO HASTA:02/07/2025

El ingeniero de alimentos certifica que la persona en mención asistió al curso de educación sanitaria, principios básicos de BPM y practicas higiénicas en manipulación de alimentos, con una intensidad horaria de (10) horas según resolución N° 2674 del 2013 capitulo III, Art. 12 y 13 del ministerio de salud y protección social.

Este documento es personal e intransferible.

Johon Edinson Velasco Gutiérrez

CAPACITADOR – Ingeniero de alimentos
M. P. 19254 – 395896 CAU
E-mail: johnimperitelli@gmail.com – Cel.: 3148161241

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN		
FECHA	27 y 28 DE JUNIO 2024	**Temáticas**
HORA DE INICIO	8 AM	NORMATIVIDAD SANITARIA
		BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA
HORA DE FINALIZACIÓN	1 PM	PRACTICAS HIGIÉNICAS Y MEDIDAS DE PROTECCIÓN Y ETAS (ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS)
		DISPOSICIÓN DE RESIDUOS SOLIDOS
NOMBRE CAPACITADOR	JOHN VELASCO GUTIERREZ	CONTROL INTEGRADO DE PLAGAS
		CONTROL DE CALIDAD
LUGAR	FORMACION VIRTUAL	CONTROL DE PROVEEDORES
		METODOS DE CONSERVACION
EVALUACION	PRE-TEST / POSTEST	ANÁLISIS DE PELIGROS Y PUNTOS CRÍTICOS DE CONTROL (APPCC, HACCP)
FIRMA		INOCUIDAD ALIMENTARIA

CODIGO	NOMBRES	DOCUMENTO	EVALUACIÓN		COMENTARIO
			APROBÓ	REPROBÓ	
2245	LUCERO PEREZ OLAYA	21.082.121	X		Manipuladora de alimentos

HIGIENE Y CONTROL AMBIENTAL A Y S

NIT 1014223643-5

SEGURIDAD ALIMENTARIA Y DE LICORES

CERTIFICA QUE

LEIDY YOANA BELTRAN

D.I. 1108120515

Aprobó la capacitación continua en MANIPULACION HIGIENICA DE ALIMENTOS BPM con una duración de 10 horas al año establecidas en la RES 2674/2013

EXPEDIDO EL:

21/11/2023

VIGENCIA 1 AÑO

HIGIENE Y CONTROL AMBIENTAL A Y S
NIT 1014223643-5
Asistente Curso de Manipulación

PROFESIONAL CAPACITADOR

CARRERA 69L N° 64D –67 TEL: 3202831393 higienevcontrolambienal@gmail.com

HIGIENE Y CONTROL AMBIENTAL A Y S

NIT 1014223643-5

SECURIDAD ALIMENTARIA Y DE LICORES

CERTIFICA QUE

ANDREA ALVAREZ

D.I. 52928456

Aprobó la capacitación continua en MANIPULACION HIGIENICA DE ALIMENTOS BPM con una duración de 10 horas al año establecidas en la RES 2674/2013

EXPEDIDO EL:

01/12/2023

VIGENCIA 1 AÑO

HIGIENE Y CONTROL AMBIENTAL A Y S
NIT 1014223643-5
Asist. Curso de Manipulación

PROFESIONAL CAPACITADOR

CARRERA 69L N° 64D –67 TEL: 3202831393 higienevcontrolambiental@gmail.com

HIGIENE Y CONTROL AMBIENTAL A Y S

NIT 1014223643-5

SEGURIDAD ALIMENTARIA Y DE LICORES

CERTIFICA QUE

DIEGO CRUZ

D.I. 1233889566

Aprobó la capacitación continua en MANIPULACION HIGIENICA DE ALIMENTOS BPM con una duración de 10 horas al año establecidas en la DEC 1500

EXPEDIDO EL:

31/01/2024

VIGENCIA 1 AÑO

HIGIENE Y CONTROL AMBIENTAL A Y S

PROFESIONAL CAPACITADOR

CARRERA 69L N° 64D –67 TEL: 3202831393 higieneycontrolambiental@gmail.com

---

BPM ETCIAB ALIMENTOS Y PROCESOSSEGUROS

N°1914

CERTIFICADO

FORMACIÓN EN SEGURIDAD ALIMENTARIA CON ÉNFASIS EN BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA

El ingeniero de alimentos certifica que la persona en mención asistió al curso de educación sanitaria, principios básicos de BPM y practicas higiénicas en manipulación de alimentos, con una intensidad horaria de (10) horas según resolución N° 2674 del 2013 capitulo III, Art. 12 y 13 del ministerio de salud y protección social.

Este documento es personal e intransferible.

NOMBRE: SANDRA LILIANA MORALES CHISABA

C.C 52.394.046

F. EXPEDICION: 14/07/2023

VALIDO HASTA:13/07/2024

CC: 1.061.705.596

Johon Edinson Velasco Gutiérrez

CAPACITADOR – Ingeniero de alimentos

M. P. 19254 – 395896 CAU

E-mail: johnimperitelli@gmail.com – Cel.: 3148161241

BPM ETCIAB ALIMENTOS Y PROCESOSSEGUROS

FORMACION EN HIGIENE ALIMENTARIA CON ENFASIS EN BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA

PROGRAMA DE CAPACITACION CONTINUA EN MANEJO HIGIENICO DE LOS ALIMENTOS

CERTIFICADO APTITUD MEDICA

CENTRO MEDICO LABORATORIO CLINICO

OLAYA E.U.

NIT: 900171517-3

N°2119

INFORMACION GENERAL				
FECHA	DIA	MES	AÑO	
	03	MARZO	2024	
NOMBRES Y APELLIDOS	JOHON EDINSON VELASCO GUTIERREZ			
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC: 1.061.705.546	EDAD	36	

EXAMENES DE LABORATORIOS REALIZADOS			
EXAMEN	TECNICA	PARAMETROS	RESULTADOS
FROTIS FARINGEO	TINCION DE GRAM	ESTREPTOCOCOS	+++
		CELULAS EPITELIALES	Ocasionales
		REACCION LEUCOCITARIA	Escasas
KOH DE UÑAS Y PIEL: (Uñas y piel mano derecha)	KOH	MICELIALES	NO SE OBSERVAN ESTRUCTURAS
		LEVADURAS	NO SE OBSERVAN EN LA MUESTRA ANALIZADA
KOH DE UÑAS Y PIEL: (Uñas y piel mano Izquierda)	KOH	MICELIALES	NO SE OBSERVAN ESTRUCTURAS
		LEVADURAS	NO SE OBSERVAN EN LA MUESTRA ANALIZADA
COPROLOGICO	COPROANALISIS	COLOR	CARMELITA
		CONSISTENCIA	BLANDA
		GRASAS NEUTRAS	++
		ALMIDON	+
		FIBRAS VEGETALES	++
		FLORA BACTERIANA	Ligeramente aumentada
		PARASITOLOGICO	No se observa estructuras parasitarias en la Muestra analizada.

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL			
Se expide certificado médico del paciente en mención, el cual, según observación de resultados de exámenes de laboratorios clínicos normales, piel y vías respiratorias sin afección, no padece enfermedades infectocontagiosas de piel, ni garganta, por lo cual puede vivir en comunidad; por lo cual se considera **APTO/A para manipular alimentos.**			
APTO SIN RESTRICCIONES:	X	APTO CON RECOMENDACIONES:	APTO CON RESTRICCIONES:

RECOMENDACIONES: Realizar pausas activas, hábitos de vida saludable, hábitos posturales adecuados, uso de elementos de protección adecuados. "el examinado/a certifica que NO omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales que pudieran influir sobre su estado de salud."

LOS RESULTADOS FUERON CONSIGNADOS EN UNA HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL QUE REPOSA EN NUESTRO LABORATORIOS.

DRA. ANA MARIA APONTE POVEDA
BACTERIOLOGA
REG.66791002

DRA. JOHANNA MILENA CARILLO ORTIZ
MEDICO GENERAL
REG. 52928483

CENTRO MEDICO LABORATORIO CLINICO

OLAYA E.U.

NIT: 900171517-3

N°2124

INFORMACION GENERAL				
FECHA	DIA	MES	AÑO	
	14	MAYO	2024	
NOMBRES Y APELLIDOS	MARIA GRACIELA PATIÑO QUIJANO			
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC: 60.309.102	EDAD	62	

EXAMENES DE LABORATORIOS REALIZADOS			
EXAMEN	**TECNICA**	**PARAMETROS**	**RESULTADOS**
FROTIS FARINGEO	TINCION DE GRAM	ESTREPTOCOCOS	+++
		CELULAS EPITELIALES	Ocasionales
		REACCION LEUCOCITARIA	Escasas
KOH DE UÑAS Y PIEL: (Uñas y piel mano derecha)	KOH	MICELIALES	NO SE OBSERVAN ESTRUCTURAS
		LEVADURAS	NO SE OBSERVAN EN LA MUESTRA ANALIZADA
KOH DE UÑAS Y PIEL: (Uñas y piel mano Izquierda)	KOH	MICELIALES	NO SE OBSERVAN ESTRUCTURAS
		LEVADURAS	NO SE OBSERVAN EN LA MUESTRA ANALIZADA
COPROLOGICO	COPROANALISIS	COLOR	CARMELITA
		CONSISTENCIA	BLANDA
		GRASAS NEUTRAS	++
		ALMIDON	+
		FIBRAS VEGETALES	++
		FLORA BACTERIANA	Ligeramente aumentada
		PARASITOLOGICO	No se observa estructuras parasitarias en la Muestra analizada.

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL			
Se expide certificado médico del paciente en mención, el cual, según observación de resultados de exámenes de laboratorios clínicos normales, piel y vías respiratorias sin afección, no padece enfermedades infectocontagiosas de piel, ni garganta, por lo cual puede vivir en comunidad; por lo cual se considera **APTO/A para manipular alimentos.**			
APTO SIN RESTRICCIONES:	X	APTO CON RECOMENDACIONES:	APTO CON RESTRICCIONES:

RECOMENDACIONES: Realizar pausas activas, hábitos de vida saludable, hábitos posturales adecuados, uso de elementos de protección adecuados. "el examinado/a certifica que NO omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales que pudieran influir sobre su estado de salud."

LOS RESULTADOS FUERON CONSIGNADOS EN UNA HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL QUE REPOSA EN NUESTRO LABORATORIOS.

DRA. ANA MARIA APONTE POVEDA
BACTERIOLOGA
REG.66791002

DRA. JOHANNA MILENA CARILLO ORTIZ
MEDICO GENERAL
REG. 52928483

CENTRO MEDICO LABORATORIO CLINICO

OLAYA E.U.

NIT: 900171517-3

N°2246

INFORMACION GENERAL				
FECHA	DIA	MES	AÑO	
	02	JULIO	2024	
NOMBRES Y APELLIDOS	SANDRA LILIANA MORALES			
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC: 52.394.046	EDAD	50	

EXAMENES DE LABORATORIOS REALIZADOS			
EXAMEN	**TECNICA**	**PARAMETROS**	**RESULTADOS**
FROTIS FARINGEO	TINCION DE GRAM	ESTREPTOCOCOS	+++
		CELULAS EPITELIALES	Ocasionales
		REACCION LEUCOCITARIA	Escasas
KOH DE UÑAS Y PIEL: (Uñas y piel mano derecha)	KOH	MICELIALES	NO SE OBSERVAN ESTRUCTURAS
		LEVADURAS	NO SE OBSERVAN EN LA MUESTRA ANALIZADA
KOH DE UÑAS Y PIEL: (Uñas y piel mano Izquierda)	KOH	MICELIALES	NO SE OBSERVAN ESTRUCTURAS
		LEVADURAS	NO SE OBSERVAN EN LA MUESTRA ANALIZADA
COPROLOGICO	COPROANALISIS	COLOR	CARMELITA
		CONSISTENCIA	BLANDA
		GRASAS NEUTRAS	++
		ALMIDON	+
		FIBRAS VEGETALES	++
		FLORA BACTERIANA	Ligeramente aumentada
		PARASITOLOGICO	No se observa estructuras parasitarias en la Muestra analizada.

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL			
Se expide certificado médico del paciente en mención, el cual, según observación de resultados de exámenes de laboratorios clínicos normales, piel y vías respiratorias sin afección, no padece enfermedades infectocontagiosas de piel, ni garganta, por lo cual puede vivir en comunidad; por lo cual se considera **APTO/A para manipular alimentos.**			
APTO SIN RESTRICCIONES:	**X**	APTO CON RECOMENDACIONES:	APTO CON RESTRICCIONES:

RECOMENDACIONES: Realizar pausas activas, hábitos de vida saludable, hábitos posturales adecuados, uso de elementos de protección adecuados. "el examinado/a certifica que NO omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales que pudieran influir sobre su estado de salud."

LOS RESULTADOS FUERON CONSIGNADOS EN UNA HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL QUE REPOSA EN NUESTRO LABORATORIOS.

DRA. ANA MARIA APONTE POVEDA
BACTERIOLOGA
REG.66791002

DRA. JOHANNA MILENA CARILLO ORTIZ
MEDICO GENERAL
REG. 52928483

CENTRO MEDICO LABORATORIO CLINICO

OLAYA E.U.

NIT: 900171517-3

N°2245

INFORMACION GENERAL				
FECHA	DIA	MES	AÑO	
	02	JULIO	2024	
NOMBRES Y APELLIDOS	LUCERO PEREZ OLAYA			
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC: 21.082.121	EDAD	55	

EXAMENES DE LABORATORIOS REALIZADOS			
EXAMEN	**TECNICA**	**PARAMETROS**	**RESULTADOS**
FROTIS FARINGEO	TINCION DE GRAM	ESTREPTOCOCOS	+++
		CELULAS EPITELIALES	Ocasionales
		REACCION LEUCOCITARIA	Escasas
KOH DE UÑAS Y PIEL: (Uñas y piel mano derecha)	KOH	MICELIALES	NO SE OBSERVAN ESTRUCTURAS
		LEVADURAS	NO SE OBSERVAN EN LA MUESTRA ANALIZADA
KOH DE UÑAS Y PIEL: (Uñas y piel mano Izquierda)	KOH	MICELIALES	NO SE OBSERVAN ESTRUCTURAS
		LEVADURAS	NO SE OBSERVAN EN LA MUESTRA ANALIZADA
COPROLOGICO	COPROANALISIS	COLOR	CARMELITA
		CONSISTENCIA	BLANDA
		GRASAS NEUTRAS	++
		ALMIDON	+
		FIBRAS VEGETALES	++
		FLORA BACTERIANA	Ligeramente aumentada
		PARASITOLOGICO	No se observa estructuras parasitarias en la Muestra analizada.

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL			
Se expide certificado médico del paciente en mención, el cual, según observación de resultados de exámenes de laboratorios clínicos normales, piel y vías respiratorias sin afección, no padece enfermedades infectocontagiosas de piel, ni garganta, por lo cual puede vivir en comunidad; por lo cual se considera **APTO/A para manipular alimentos.**			
APTO SIN RESTRICCIONES: **X**	APTO CON RECOMENDACIONES:	APTO CON RESTRICCIONES:	

RECOMENDACIONES: Realizar pausas activas, hábitos de vida saludable, hábitos posturales adecuados, uso de elementos de protección adecuados. "el examinado/a certifica que NO omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales que pudieran influir sobre su estado de salud."

LOS RESULTADOS FUERON CONSIGNADOS EN UNA HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL QUE REPOSA EN NUESTRO LABORATORIOS.

DRA. ANA MARIA APONTE POVEDA
BACTERIOLOGA
REG.66791002

DRA. JOHANNA MILENA CARILLO ORTIZ
MEDICO GENERAL
REG. 52928483

CENTRO MEDICO LABORATORIO CLINICO

OLAYA E.U.

NIT: 900171517-3

INFORMACION GENERAL						
FECHA	**DIA**	**30**	**MES**	**11**	**AÑO**	**2023**
NOMBRES Y APELLIDOS	ANDREA ALVAREZ					
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	52928456					

EXAMENES DE LABORATORIO REALIZADOS			
EXAMEN	**TECNICA**	**PARAMETROS**	**RESULTADOS**
KOH DE UÑAS	KOH	UÑAS MANO DERECHA	NEGATIVO
		UÑAS MANO IZQUIERDA	NEGATIVO
FROTIS DE GARGANTA	TINCION DE GRAM	REACCION LEUCOCITARIA	ESCASA
		COCO GRAM POSITIVO	+
FISICO	REVISION GENERAL	PIEL	NO EVIDENCIA ENFERMEDADES

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL		
Se expide certificado médico del paciente en mención, el cual no padece enfermedades Infectocontagiosas de piel, ni garganta, por lo cual puede vivir en comunidad; con exámenes para clínicos normales, por lo que se considera APTO/A Para manipular alimentos.		
APTO SIN RESTRICCIONES X	**APTO CON RECOMENDACIONES**	**APTO CON RESTRICCIONES**

RECOMENDACIONES: Realizar pausas activas, hábitos de vida saludable, hábitos postulares adecuados, usó de elementos de protección adecuados, "el examinado/a certifica que NO omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales que pudieran influir sobre su estado de salud.

LOS RESULTADOS FUERON CONSIGNADOS EN UNA HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL QUE REPOSA EN NUESTRO LABORATORIOS.

Ana María Aponte Poveda
Reg. 66791002
Bacteriólogo

DRA. ANA MARIA APONTE POVEDA
BACTERIOLOGA
REG.66791002

JOHANNA MILENA CARRILLO ORTIZ
Reg. 52.928.483
Médico General

DRA. JOHANNA MILENA CARILLO ORTIZ
MEDICO GENERAL
REG.52928483

Sede: Carrera 21 Nº 23-38 sur Barrio: Olaya –Bogotá D.C.
Teléfono: 3012752236

CENTRO MEDICO LABORATORIO CLINICO
OLAYA E.U.

NIT: 900171517-3

INFORMACION GENERAL						
FECHA	DIA	21	MES	11	AÑO	2023
NOMBRES Y APELLIDOS	LEIDY YOANA BELTRAN CARDENAS					
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1108120515					

EXAMENES DE LABORATORIO REALIZADOS			
EXAMEN	TECNICA	PARAMETROS	RESULTADOS
KOH DE UÑAS	KOH	UÑAS MANO DERECHA	NEGATIVO
		UÑAS MANO IZQUIERDA	NEGATIVO
FROTIS DE GARGANTA	TINCION DE GRAM	REACCION LEUCOCITARIA	ESCASA
		CELULAS EPITELIALES	+
FISICO	REVISION GENERAL	PIEL	NO EVIDENCIA ENFERMEDADES

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL		
Se expide certificado médico del paciente en mención, el cual no padece enfermedades Infectocontagiosas de piel, ni garganta, por lo cual puede vivir en comunidad; con exámenes para clínicos normales, por lo que se considera APTO/A Para manipular alimentos.		
APTO SIN RESTRICCIONES X	APTO CON RECOMENDACIONES	APTO CON RESTRICCIONES

RECOMENDACIONES: Realizar pausas activas, hábitos de vida saludable, hábitos postulares adecuados, usó de elementos de protección adecuados. "el examinado/a certifica que NO omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales que pudieran influir sobre su estado de salud.

LOS RESULTADOS FUERON CONSIGNADOS EN UNA HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL QUE REPOSA EN NUESTRO LABORATORIOS.

Ana María Aponte Poveda
Reg 66791002
Bacteriologa

DRA. ANA MARIA APONTE POVEDA
BACTERIOLOGA
REG.66791002

JOHANNA MILENA CARRILLO ORTIZ
Reg. 52928483
Médico General

DR. JOHANNA MILENA CARILLO ORTIZ
MEDICO GENERAL
REG.52928483

Sede: Carrera 21 Nº 23-38 sur Barrio: Olaya –Bogotá D.C.

CENTRO MEDICO LABORATORIO CLINICO
OLAYA E.U.

NIT: 900171517-3

INFORMACION GENERAL						
FECHA	**DIA**	**31**	**MES**	**01**	**AÑO**	**2024**
NOMBRES Y APELLIDOS	DIEGO LEOVISELDO CRUZ					
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1233889566					

EXAMENES DE LABORATORIO REALIZADOS

EXAMEN	TECNICA	PARAMETROS	RESULTADOS
KOH DE UÑAS	KOH	UÑAS MANO DERECHA	NEGATIVO
		UÑAS MANO IZQUIERDA	NEGATIVO
FROTIS DE GARGANTA	TINCION DE GRAM	REACCION LEUCOCITARIA	ESCASA
		BACILO GRAM NEGATIVO	ESCASA
FISICO	REVISION GENERAL	PIEL	NO EVIDENCIA ENFERMEDADES

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

Se expide certificado médico del paciente en mención, el cual no padece enfermedades Infectocontagiosas de piel, ni garganta, por lo cual puede vivir en comunidad; con exámenes para clínicos normales, por lo que se considera APTO/A Para manipular alimentos.

APTO SIN RESTRICCIONES X	APTO CON RECOMENDACIONES	APTO CON RESTRICCIONES

RECOMENDACIONES: Realizar pausas activas, hábitos de vida saludable, hábitos postulares adecuados, usó de elementos de protección adecuados. "el examinado/a certifica que NO omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales que pudieran influir sobre su estado de salud.

LOS RESULTADOS FUERON CONSIGNADOS EN UNA HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL QUE REPOSA EN NUESTRO LABORATORIOS.

Ana María Aponte Poveda
Reg 66791002
Bacteriólogo

DRA. ANA MARIA APONTE POVEDA
BACTERIOLOGA
REG.66791002

JOHANNA MILENA CARRILLO ORTIZ
Reg: 52 928 483
Médico General

DR. JOHANNA MILENA CARILLO ORTIZ
MEDICO GENERAL
REG.52928483

CENTRO MEDICO LABORATORIO CLINICO

OLAYA E.U.

NIT: 900171517-3

N°2124

INFORMACION GENERAL				
FECHA	DIA	MES	AÑO	
	14	MAYO	2024	
NOMBRES Y APELLIDOS	MARIA ISABEL MUÑOZ POLO			
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC: 1.067.894.636	EDAD	42	

EXAMENES DE LABORATORIOS REALIZADOS			
EXAMEN	**TECNICA**	**PARAMETROS**	**RESULTADOS**
FROTIS FARINGEO	TINCION DE GRAM	ESTREPTOCOCOS	+++
		CELULAS EPITELIALES	Ocasionales
		REACCION LEUCOCITARIA	Escasas
KOH DE UÑAS Y PIEL: (Uñas y piel mano derecha)	KOH	MICELIALES	NO SE OBSERVAN ESTRUCTURAS
		LEVADURAS	NO SE OBSERVAN EN LA MUESTRA ANALIZADA
KOH DE UÑAS Y PIEL: (Uñas y piel mano Izquierda)	KOH	MICELIALES	NO SE OBSERVAN ESTRUCTURAS
		LEVADURAS	NO SE OBSERVAN EN LA MUESTRA ANALIZADA
COPROLOGICO	COPROANALISIS	COLOR	CARMELITA
		CONSISTENCIA	BLANDA
		GRASAS NEUTRAS	++
		ALMIDON	+
		FIBRAS VEGETALES	++
		FLORA BACTERIANA	Ligeramente aumentada
		PARASITOLOGICO	No se observa estructuras parasitarias en la Muestra analizada.

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL			
Se expide certificado médico del paciente en mención, el cual, según observación de resultados de exámenes de laboratorios clínicos normales, piel y vías respiratorias sin afección, no padece enfermedades infectocontagiosas de piel, ni garganta, por lo cual puede vivir en comunidad; por lo cual se considera **APTO/A para manipular alimentos.**			
APTO SIN RESTRICCIONES:	X	APTO CON RECOMENDACIONES:	APTO CON RESTRICCIONES:

RECOMENDACIONES: Realizar pausas activas, hábitos de vida saludable, hábitos posturales adecuados, uso de elementos de protección adecuados. "el examinado/a certifica que NO omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales que pudieran influir sobre su estado de salud."

LOS RESULTADOS FUERON CONSIGNADOS EN UNA HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL QUE REPOSA EN NUESTRO LABORATORIOS.

DRA. ANA MARIA APONTE POVEDA
BACTERIOLOGA
REG.66791002

DRA. JOHANNA MILENA CARILLO ORTIZ
MEDICO GENERAL
REG. 52928483

N°2124

CERTIFICADO

FORMACIÓN EN SEGURIDAD ALIMENTARIA CON ÉNFASIS EN BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA

NOMBRE: MARIA ISABEL MUÑOZ POLO

C.C 1.067.894.636

F. EXPEDICION: 14/05/2024

VALIDO HASTA:14/05/2025

El ingeniero de alimentos certifica que la persona en mención asistió al curso de educación sanitaria, principios básicos de BPM y practicas higiénicas en manipulación de alimentos, con una intensidad horaria de (10) horas según resolución N° 2674 del 2013 capitulo III, Art. 12 y 13 del ministerio de salud y protección social.

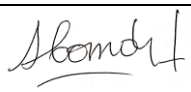
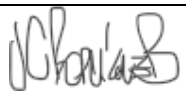
Este documento es personal e intransferible.

Johon Edinson Velasco Gutiérrez

CAPACITADOR – Ingeniero de alimentos
M. P. 19254 – 395896 CAU
E-mail: johnimperitelli@gmail.com – Cel.: 3148161241

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN		
FECHA	09 y 10 DE MAYO 2024	**Temáticas**
HORA DE INICIO	8 AM	NORMATIVIDAD SANITARIA
		BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA
HORA DE FINALIZACIÓN	1 PM	PRACTICAS HIGIÉNICAS Y MEDIDAS DE PROTECCIÓN Y ETAS (ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS)
		DISPOSICIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS
NOMBRE CAPACITADOR	JOHN VELASCO GUTIERREZ	CONTROL INTEGRADO DE PLAGAS
		CONTROL DE CALIDAD
LUGAR	FORMACION VIRTUAL	CONTROL DE PROVEEDORES
		METODOS DE CONSERVACION
EVALUACION	PRE-TEST / POSTEST	ANÁLISIS DE PELIGROS Y PUNTOS CRÍTICOS DE CONTROL (APPCC, HACCP)
FIRMA		INOCUIDAD ALIMENTARIA

CODIGO	NOMBRES	DOCUMENTO	EVALUACIÓN		COMENTARIO
			APROBÓ	REPROBÓ	
2124	MARIA ISABEL MUÑOZ POLO	1.067.894.636	X		Manipuladora de alimentos

REVISIÓN Y APROBACIÓN				
FECHA		NOMBRE COMPLETO	CARGO	FIRMA
Elaboro	31/08/2024	John Édinson Velasco Gutiérrez	Técnico de alimentos	
Reviso	31/08/2024	Sandra Corredor	Nutricionista	
Aprobó	31/08/2024	Juan Carlos Rodríguez Bautista	Coordinadora	

- Colores a tener en cuentan

A TIEMPO (Mas de tres meses)

PRÓXIMO A VENCERSE (Menos de tres meses)

VENCIDO