CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL MANIPULACION DE ALIMENTOS



FECHA DE EXAMEN 28/11/2025 9.32 AM

TIPO EXAMEN: INGRESO PARA MANIPULACION DE ALIMENTOS

DATOS DE INSTITUCION

Nombre:	HELP OCUPACIONAL SAS	**Nit:**	900479126
Dirección:	CRA. 18A No.53-50 CS 101	**e-mail:**	recepcionhelpocupacional@gmail.com
Teléfonos:	(571) 631 5344 - 350 521 1627	**Sede:**	BOGOTA

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombres	JULY ALEXANDRA			**Apellidos**	BERNAL VANEGAS				
Identificación	CC	1019036003	**Edad**	36 Años	**Genero**	F	**Grupo sanguineo**		B +
Procedencia	**Lugar de nacimiento**	CHIA CUNDINAMARCA			**Fecha de nacimiento**	12/08/1989	**Estrato**		2
Estado civil	Soltero (a)	**Escolaridad**	Bachiller		**Teléfonos**	3171952624			
Departamento	Bogotá, D.C.	**Municipio**	Bogotá, D.C.		**Dirección**	CRA 87 154A 74			
EPS	FAMISANAR LTDA. E.P.S.								
ARL	NO REFIERE			**Fondo de Pensiones**	PORVENIR S.A.				

DATOS EMPRESA

EMPRESA	FUNDACION MARTHA CHACON CRECIENDO PARA EL MANANA	**EMPRESA USUARIA**	NO APLICA
CARGO	MANIPULADORA DE ALIMENTOS		
FECHA DE INGRESO		**JORNADA DE TRABAJO**	DIURNO

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL MANIPULACION DE ALIMENTOS	KOH (EXAMEN DIRECTO UNAS)	FROTIS FARINGEO + KOH (EXAMEN DIRECTO UNAS)
COPROLOGICO		

CONCEPTO DE APTITUD

CONCEPTO	APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS
OBSERVACIONES	NO PRESENTA SINTOMAS, NI SE EVIDENCIAN SIGNOS PARA (SARSCOV2-COVID19) ACTUALMENTE.
RECOMENDACIONES	VALORACIÓN ESTRICTA POR NUTRICIÓN EN EPS - MEJORAR HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA Y ALIMENTACIÓN SALUDABLES - REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA MÍNIMO 200 MINUTOS A LA SEMANA / USO DE MEDIAS ANTIVARICE / USO DE LENTES

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL (GENERALES)

OCUPACIONALES

Inicio de actividad fisica	Control nutricional y de peso
Uso De EPP	Pausas activas

INGRESO A SVE

SVE (cardiovascular-metabolico)

Nombres y Apellidos JULY ALEXANDRA BERNAL VANEGAS **Identificación** CC 1019036003

"El examinado certifica que no omitió dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, personales y familiares que pudiesen influir sobre su estado de salud y que toda la información expresada en este documento es cierta"

Dra. Esmeralda Ramos
Médico Especialista
Salud Ocupacional
Lic. SO 4355 2023

MAYRA ESMERALDA RAMOS HERNANDEZ
C.C 1032358700 RM: 4355-2023
Firma y sello del Médico Evaluador

JULY ALEXANDRA BERNAL VANEGAS
C.C 1019036003
Firma del trabajador Evaluado

