FUNDACIÓN INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL SUR HOGAR NAZARETH CHINAUTA

ÁREA DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

FECHAS DE VIGENCIA DE EXAMEN MEDICO

Numero	Nombre	Número de identificación	Fecha examen medico	Fecha vencimiento examen medico
1	Patricia Saavedra Alfonso	35.251.851	17/11/2022	17/11/2023
2	Andres Gerardo Cangrejo	1.069.743.594	27/04/2022	27/04/2023
3	Sergio Esteban Sanchez Ortiz	1.069.769.616	20/04/2022	20/04/2023
4	Edison Humberto Rojas Melo	2.965.915	03/02/2023	03/02/2024
5	Mari Emilce Muñoz Gil	52.172.054	08/09/2022	08/09/2023
6	Ruth Rico Mora	52.325.732	08/09/2022	08/09/2023
7	Nubia Heidy Ramos Martinez	1.069.714.497	26/05/2022	26/05/2023
8	Luz Mery Ardila Aguilar	39.627.944	08/09/2022	08/09/2023
9	Amanda Agresot Campero	32.939.106	27/09/2022	27/09/2023

LABORATORIO CLINICO

SALUD MEDICOS ESPECIALISTAS

Carrera 5 # 8-24 Teléfono: 8726033 - Fusagasugá (Cund)

NUMERO: 90671(

NOMBRE: ARDILA AGUILAR , LUZ MERY

HISTORIA: 39627944
EDAD: 44 Años
PROCEDENCIA: PARTICULAR
CONTRATO: PARTICULAR
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
MEDICO:

FECHA ING: 06/09/2022
FECHA IMP: 06/09/2022
VINCULACION: PARTICULAR
DIRECCION:
TELEFONO:

Comentario: DIVINO NIÑO

Digitado Por: admin

PARAMETRO	RESULTADO	UNIDAD	VAL.REF.
MICROBIOLOGÍA			
EXUDADO FARINGEO, COLORACION GRAM Y LOEFFLER	Coco Gram(+) Moderado, Reacciòn Leucocitaria Escasa	SQL	
EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	NEGATIVO	SQL	
		Validado Por:	*admin*
COPROLOGICO			
COPROLOGICO			
Color	CAFE		
Consistencia	BLANDA		
No se observan sangre macroscopica	.		
Flora Bacteriana	LIGERAMENTE AUMENTADA		
Fibra Vegetal	+		
Almidòn	+		
Levaduras	+		
No se obser parasitos intestinales en muestra	.		
		Validado Por:	*admin*

Claudia Patricia Nieto S.
BACTERIOLOGA
R - 3121B

CERTIFICADO MEDICO PARA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

Doctor **Julio Cesar Sánchez Troncoso** Médico cirujano de la Universidad Nacional de Colombia. Con tarjeta profesional 2898, certifico que,

Luz Mery Ardila.

identificado con cédula de ciudadanía número 39627944

se encuentra en buenas condiciones de salud y está apto para manipular alimentos.

Expido el presente Certificado en Fusagasugá

a los 08 del mes de 09 de 2022

Firma y Sellò

LABORATORIO CLINICO

SALUD MEDICOS ESPECIALISTAS

Carrera 5 # 8-24 Teléfono: 8726033 - Fusagasugá (Cund)

NUMERO: 90770!

NOMBRE: MUÑOZ GIL , MARI EMILCE

HISTORIA: 52172054
EDAD: 49 Años
PROCEDENCIA: PARTICULAR
CONTRATO: PARTICULAR
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
MEDICO:

FECHA ING: 07/09/2022
FECHA IMP: 07/09/2022
VINCULACION: PARTICULAR
DIRECCION:
TELEFONO:

Digitado Por: admin

Comentario: DIVINO NIÑO

PARAMETRO	RESULTADO	UNIDAD	VAL.REF.
MICROBIOLOGÍA			
EXUDADO FARINGEO, COLORACION GRAM Y LOEFFLER	Coco Gram(+) Moderado, Bacilo Gram(-) Escaso, Reacciòn Leucocitaria Escasa	SQL	
EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	NEGATIVO	SQL	

Validado Por: *admin*

COPROLOGICO

COPROLOGICO	
Color	CAFE
Consistencia	BLANDA
No se observan sangre macroscopica	.
Flora Bacteriana	LIGERAMENTE AUMENTADA
Fibra Vegetal	+
Almidòn	+
Levaduras	+
No se obser parasitos intestinales en muestra	.

Validado Por: *admin*

Claudia Patricia Nieto P.
BACTERIOLOGA
R - 3121B

CERTIFICADO MEDICO PARA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

Doctor **Julio Cesar Sánchez Troncoso** Médico cirujano de la Universidad Nacional de Colombia. Con tarjeta profesional 2898, certifico que,

MARI EMILCE MUÑOZ G.

identificado con cédula de ciudadanía número 52172054

se encuentra en buenas condiciones de salud y está apto para manipular alimentos.

Expido el presente Certificado en Fusagasuga.

a los 08 del mes de 09 de 2022

Firma y Sello

DRA JULIANA SILVA MEJIA
MEDICO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CONCEPTO MEDICO DE SALUD OCUPACIONAL

Fecha	*20/04/2022*	Hora Llegada	8:00AM	Hora salida	8:30AM

IDENTIFICACION:	Apellidos	Nombres
	SANCHEZ ORTIZ	SERGIO ESTEBAN

GENERO	*M*	F	Doc. Identificación	CC 1069769616
	X			

EXAMENES, PARACLINICOS Y PRUEBAS SOLICITADAS				
	EX. MEDICO	X	**VAL VESTIBULAR**	NORMAL
	LAB. CLINICO		COPROLOGICO SIN PARASITOS,KOH NEGATIVO Y FROTIS FARINGEO NEGATIVO	

CONCEPTO MARQUE CON UNA X ***TIPO DE EXAMEN:***			
		APTO (Paciente sano o con hallazgos que no representan patología alguna)	
		APTO CON PATOLOGIA (Paciente que presenta por lo menos una patología, pero puede laborar normalmente)	
INGRESO	*X*	APTO CON RESTRICCION (Paciente que debido a una o más patologías puede realizar su labor, pero con ciertas restricciones para no empeorar su estado clínico)	
PERIODICO		APLAZADO (No puede en el momento desempeñar el cargo al que aspira)	
EGRESO		Satisfactorio	
REINTEGRO		APTO PARA MANIPULACION DE ALIMENTOS	X
POST INCAPACIDAD		NO APTO PARA MANIPULACION DE ALIMENTOS	

Enfermedad general	no	Enfermedad Profesional	NO	Secuelas o Accidente de Trabajo	NO
Requiere de exámenes complementarios	NO	Cuales			

RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES PREVENTIVAS
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS OSTEOMUSCULARES DOS VECES AL DIA – HIGIENE DE POSTURA - ESTIRAMIENTOS Y PRECALENTAMIENTO ANTES, DURANTE Y DESPUES DE UNA ACTIVIDAD - HABITOS DE VIDA SALUDABLES - DIETA BALANCEADA –USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.
USO DE EPP SEGÚN LA EXPOSICION
DESCANSO AUDITIVO
PAUSAS VISUALES
RECOMENDACIONES DE BIOSEGURIDAD SEGÚN EL GOBIERNO NACIONAL, DISTANCIAMIENTO SOCIAL, USO DE TAPABOCAS Y LAVADO DE MANOS

CERTIFICO QUE EL PACIENTE EN MENCION, NO PRESENTA NINGUNA ALTERACION DE ORINGEN DERMATOLOGICO,NI RESPIRATORIO DE ACUERDO A LOS PARACLINICOS REALIZADOS, SIENDO APTOS PARA EL CARGO, CONVIVIR EN COMUNIDAD Y APTOS PARA MANIPULAR ALIMENTOS.

RESTRICCIONES	*NINGUNA*

Entiendo y acepto que la información contenida en el presente reporte es confidencial y será anexada a mi historia clínica. Se me ha explicado y he comprendido los resultados de los diferentes exámenes, sus causas ocupacionales, extra-ocupacionales y sus consecuencias. En constancia a lo anterior firmo:	**HORA SALIDA DE CONSULTA**	**8:30 AM**

Dra. Juliana Silva Mejía
Medico Especialista en
Seguridad y Salud en el Trabajo
Lic. 7945-2017
C.C. 1098639908

FIRMA, REGISTRO Y SELLO DELPROFESIONAL	FIRMA Y CEDULA DEL TRABAJADOR

DRA JULIANA SILVA MEJIA
MEDICO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CONCEPTO MEDICO DE SALUD OCUPACIONAL

Fecha	*27/04/2022*	Hora Llegada	9:30AM	Hora salida	10:00AM

IDENTIFICACION:		Apellidos		Nombres
		CANGREJO		ANDRES GERARDO
GENERO	*M*	F	Doc. Identificación	CC 1001069743594 DE FUSAGASUGA
	X			

EXAMENES, PARACLINICOS Y PRUEBAS SOLICITADAS	**EX. MEDICO**	X	**VA L VESTIBULA R**	NORMAL
	LAB. CLI NICO		COPR OLOGICO SI N PARASITOS,KOH NEGATIVO Y FROTIS FARINGEO NEGATIVO	

CONCEPTO MARQUE CON UNA X ***TIPO DE EXAMEN:***		APTO (Paciente sano o con hallazgos que no representan patología alguna)	
		APTO CON PATOLOGIA (Paciente que presenta por lo menos una patología, pero puede laborar normalmente)	
INGRESO	*X*	APTO CON RESTRICCION (Paciente que debido a una o más patologías puede realizar su labor, pero con ciertas restricciones para no empeora r su estado clínico)	
PERIODICO		APLAZAD O (No puede en el momento desempeñar el cargo al que aspira)	
EGRESO		Satisfactorio	
REINTEGRO		**APTO PAR A MANIPULACION DE ALIMEN TOS**	**X**
POST INCAPACIDAD		NO APTO P ARA MANIPUL ACION DE ALIMENTOS	

Enfermedad general Requiere de exámenes complementarios	NO	Enfermedad Profesional NO Cuales	NO	Secuelas o Accidente de Trabajo	NO

RECOMENDACIONES

Capacitar sobre posible riesgos en el cargo, buenos hábitos de higiene postural, pausas activas, uso permanente de EPP, nutrición adecuada, autocuidado, ejercicio cardiovascular, incluir en el sistema de vigilancia epidemiológico biomecánica y control anual por salud ocupacional

RESTRICCIONES	*NINGUNA*

Entiendo y acepto que la información contenida en el presente reporte es confidencial y será anexada a mi historia clínica. Se me ha explicado y he comprendido los resultados de los diferentes exámenes de laboratorio KOH(uñas), COPROLOGICO Y GARGANTA, cumplen con los parámetros por lo tanto el paciente es ***apto para manipular alimentos*** *al igual que sus causas ocupacionales, extra-ocupacionales y sus consecuencias. En constancia a lo anterior firmo:*	**HORA SALIDA DE CONSULTA**	10:00AM

Dra. Juliana Silva Mejía
Medico Especialista en
Seguridad y Salud en el Trabajo
Lic. 7945-2017
C.C. 1098639908

FIRMA, REGISTRO Y SELLO DEL PROFESIONAL | FIRMA Y CEDULA DEL TRABAJADOR

DRA JULIANA SILVA MEJIA
MEDICO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CONCEPTO MEDICO DE SALUD OCUPACIONAL

Fecha	26/65/2022	Hora Llegada	12:00AM	Hora salida	12:30AM		
IDENTIFICACION:		Apellidos		Nombres			
		RAMOS MARTINEZ		NUBIA HEIDY			
GENERO	M	F	Doc. Identificación	CC 10699714497 DE FUSAGASUGA			
		X					
EXAMENES. PARACLINICOS Y PRUEBAS SOLICITADAS	EX. MEDICO	X	VA L VESTIBULA R	NORMAL			
	LAB. CLI NICO		COPR OLOGICO SI N PARASITOS,KOH NEGATIVO Y FROTIS FARINGEO NEGATIVO				
CONCEPTO MARQUE CON UNA X TIPO DE EXAMEN:		APTO (Paciente sano o con hallazgos que no representan patología alguna)					
		APTO CON PATOLOGIA (Paciente que presenta por lo menos una patología, pero puede laborar normalmente)					
INGRESO	X	APTO CON RESTRICCION (Paciente que debido a una o más patologías puede realizar su labor, pero con ciertas restricciones para no empeora r su estado clínico)					
PERIODICO		APLAZAD O (No puede en el momento desempeñar el cargo al que aspira)					
EGRESO		Satisfactorio					
REINTEGRO		APTO PAR A MANIPULACION DE ALIMEN TOS			X		
POST INCAPACIDAD		NO APTO P ARA MANIPUL ACION DE ALIMENTOS					
Enfermedad general Requiere de exámenes complementarios	NO	Enfermedad Profesional NO Cuales	NO	Secuelas o Accidente de Trabajo	NO		

RECOMENDACIONES
Capacitar sobre posible riesgos en el cargo, buenos hábitos de higiene postural, pausas activas, uso permanente de EPP, nutrición adecuada, autocuidado, ejercicio cardiovascular, incluir en el sistema de vigilancia epidemiológico biomecánica y control anual por salud ocupacional

RESTRICCIONES	NINGUNA

Entiendo y acepto que la información contenida en el presente reporte es confidencial y será anexada a mi historia clínica. Se me ha explicado y he comprendido los resultados de los diferentes exámenes de laboratorio KOH(uñas), COPROLOGICO Y GARGANTA, cumplen con los parámetros por lo tanto el paciente es apto para manipular alimentos al igual que sus causas ocupacionales, extra-ocupacionales y sus consecuencias. En constancia a lo anterior firmo:	HORA SALIDA DE CONSULTA	12:30AM

Dra. Juliana Silva Mejía
Medico Especialista en
Seguridad y Salud en el Trabajo
Lic. 7945-2017
C.C. 1098639908

FIRMA, REGISTRO Y SELLO DEL PROFESIONAL

FIRMA Y CEDULA DEL TRABAJADOR

LABORATORIO CLINICO

SALUD MEDICOS ESPECIALISTAS

Carrera 5 # 8-24 Teléfono: 8726033 - Fusagasugá (Cund)

NOMBRE: AGRESOTT CAMPEROS , AMANDA DEL CARM **NUMERO: 927703**

HISTORIA: 32939106
EDAD: 38 Años
PROCEDENCIA: PARTICULAR
CONTRATO: PARTICULAR
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
MEDICO:

FECHA ING: 27/09/2022
FECHA IMP: 27/09/2022
VINCULACION: PARTICULAR
DIRECCION: CEDRITOS
TELEFONO: 3233979388

Comentario: DRA JULIA HERNANDEZ Digitado Por: admin

PARAMETRO	RESULTADO	UNIDAD	VAL.REF.
	MICROBIOLOGÍA		
EXUDADO FARINGEO, COLORACION GRAM Y LOEFFLER	Coco Gram(+) Moderado, Reacciòn Leucocitaria Escasa	SQL	
EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	NEGATIVO	SQL	
		Validado Por:	*admin*
	COPROLOGICO		
COPROLOGICO			
Color	CAFE		
Consistencia	BLANDA		
No se observan sangre macroscopica	.		
Flora Bacteriana	NORMAL		
Fibra Vegetal	+		
Celulosa	+		
Quistes Entamoeba coli	+		

Dra. Julia Hernández Vergara
ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
UNIVERSIDAD MANUELA BELTRAN
CALLE 7 No. 7-58 TEL: 3157622402

CERTIFICADO MEDICO
PARA MANIPULACION DE ALIMENTOS

FECHA: 27-09-2022

NOMBRE: Amanda del Carmen Agresott Campero · EDAD: 38 años

FECHA DE NACIMIENTO: 26-05-1984 DOCUMENTO DE IDENTIDAD cc32939106

Certifico que el (la) paciente arriba en mención se encuentra en buen estado de salud y no presenta ninguna enfermedad infectocontagiosa ni parasitaria que le impida manipular alimentos.

Esquema de vacunación: COMPLETO ✓ INCOMPLETO _____ NO TRAE _____

CONCLUSION APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS ✓

JULIA HERNANDEZ VERGARA
MEDICO GENERAL Y OCUPACIONAL
R.M.P 15798 Min Salud

Dra. Julia Hernandez Vergara
ESP. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
UNIVERSIDAD MANUELA BELTRAN
RES. 25-0779 / C.C. 32624309

Escaneado con CamScanner

Dra. Julia Hernández Vergara
ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
UNIVERSIDAD MANUELA BELTRAN
CALLE 7 No. 7-58 TEL: 3157622402

CERTIFICADO MEDICO
PARA MANIPULACION DE ALIMENTOS

FECHA: 18-03-2022

NOMBRE: Ruth Rico Mira EDAD: _____

FECHA DE NACIMIENTO: 12-06-1977 DOCUMENTO DE IDENTIDAD _____

Certifico que el (la) paciente arriba en mención se encuentra en buen estado de salud y no presenta ninguna enfermedad infectocontagiosa ni parasitaria que le impida manipular alimentos. ✓

Esquema de vacunación: COMPLETO ✓ INCOMPLETO _____ NO TRAE _____

CONCLUSION APTO PARA AMNIPULAR ALIMENTOS ✓

JULIA HERNANDEZ VERGARA
MEDICO GENERAL Y OCUPACIONAL
R.M.P 15798 Min Salud

Dra. Julia Hernandez Vergara
ESP. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
UNIVERSIDAD MANUELA BELTRAN
RES. 25-0779 | C.C. 32624309

Dra. Sandra E. vargas A.
Consultorio medico
Cr 7 Nº 9-40 Fusagasugá
Tel 3186903101

CERTIFICADO MEDICO

FECHA: Dic 2/2022.

NOMBRE Patricia Saavedra Alfonso **EDAD:** 41 años.

Certifico que revisando los exámenes realizados al (la) paciente arriba en mención Frotis de garganta, KOH uñas, Coprologico, no presenta ninguna enfermedad infecto – contagiosa, ni parasitaria, que le impida manipular alimentos. Apto para manipular alimentos.

SANDRA E. VARGAS A.
MEDICO Y CIRUJANO GENERAL
RM. 0698-03

COLORACION DE GRAM: COCOS G(+): +
REACCION LEUCOCITARIA: OCASIONAL.

COPROLOGICO:

ASPECTO: FORME
COLOR: CAFE
CELULOSA: +
GRASAS NEUTRAS: +
ALMIDONES: +
NEGATIVO PARA PARASITOS INTESTINALES EN ESTA MUESTRA ANALIZADA

C.C.
Bacteriologo

MEDSALUD IPS
COMPROMETIDOS CON LA CALIDAD!

LABORATORIO CLÍNICO

Nit: 900013381-2

10049114

Orden No	: 10049114	**Autorización**	:
Paciente	: ROJAS MELO EDISON HUMBERTO	**No. Contrato**	:
Documento	: 2965915	**Tipo de Contrato**	: CONTRIBUTIVO
Edad/Sexo	: 42 / M **F. Nacimiento :** 26/05/1980	**Fecha Ingreso**	: 2023-01-31 12:53:57
Convenio	: MEDSALUD IPS	**Fecha de Impresión**	: 2023-02-03 14:49:09.
Médico	: MEDICOS VARIOS	**Factura No.**	:

ANALISIS	RESULTAD	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
MICROSCOPIA			
COPROLOGICO			
FÍSICO QUÍMICO			
Color	**CAFE**		
Consistencia	**BLANDA**		
PARASITOLOGÍA	**No se observan Parasitos Intestinales en la muestra**		
	---COPIA---		
GRAM:	**COCOS GRAM POSITIVOS: ESCASOS**		
	NO SE OBSERVA REACCIÓN POLIMORFONUCLEAR		
MUESTRA:	**FROTIS FARINGEO**		
Observaciones:			
	---COPIA---		
HONGOS - EXAMEN DIRECTO	**X**		
Método: Microscópico.			
Muestra:	**UÑAS DE LAS MANOS**		
KOH:			
Levaduras:	**NO SE OBSERVAN**		
Pseudohifas:	**NO SE OBSERVAN**		
Hifas:	**NO SE OBSERVAN**		
	---COPIA---		

LILIANA CHACON N
BACTERIOLOGA
T.P 1069716258