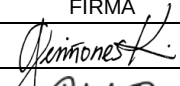
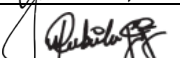


OBLIGACIÓN 12.

COMUNIDAD DE CUIDADO: HOGAR NAZARETH CHINAUTA
CONVENIO O CONTRATO: 7455
FECHA: 26 /03 /2024

EXÁMENES MÉDICOS

NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	CARGO	FECHA DE REALIZACIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO
Ruth Rico	Auxiliar de servicio de alimentos	14/03/2023	14/04/2024
Claudia Chitivia	Auxiliar de servicio de alimentos	09/11/2023	09/11/2024
Luz Mery Ardila	Auxiliar de servicio de alimentos	14/03/2023	14/04/2024
Andrea Ocampo	Auxiliar de servicio de alimentos	18/04/2023	18/04/2024
Nubia Heidy Ramos Martinez	Auxiliar de servicio de alimentos	26/06/2023	26/06/2024
Edison Rojas	Auxiliar de servicio de alimentos	05/02/2024	05/02/2025
Martha Rodríguez	Auxiliar de servicio de alimentos	10/01/2024	10/01/2025
Andres Cangrejo	Técnico en gastronomía	14/03/2023	14/04/2024
Patricia Suleiny Cruz	Auxiliar de servicio de alimentos	16/06/2023	16/06/2024

REVISIÓN Y APROBACIÓN				
FECHA		NOMBRE COMPLETO	CARGO	FIRMA
Elaboro	27/03/2024	K. Maireth Quiñones	Nutricionista Dietista	
Aprobó	27/03/2024	María Rubiela Giraldo	Coordinadora	



**T.V.O. Salud
Ocupacional IPS**

TVO SALUD OCUPACIONAL IPS SAS NIT. 901367836-4

Calle 18A No.11A - 45 Balmoral
Fusagasugá, Cundicamarca - Colombia
Cel. 3186903101 - E-mail. Sandyva09@yahoo.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 12.770

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN			TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL	
09 DÍA	11 MES	2023 AÑO	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO	
FUSAGASUGÁ (CUNDINAMARCA, COLOMBIA)				
Ciudad				
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE				
FUNDACION INSTITUTO TECNOLOGICO DEL SUR			FUNDACION INSTITUTO TECNOLOGICO DEL SUR	
Nombre de la empresa			Empresa en misión	
DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)				
CHITIVA RODRIGUEZ CLAUDIA PATRICIA			Genero	Edad
Apellidos y Nombres			FEMENINO	44 AÑOS 9 MESES 10 DÍAS
			CC	52.691.320
			Tipo	Número
Carga				
OPERARIO DE COCINA				
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL				
APTO (CUMPLE CON CRITERIOS MEDICOS PARA EL CARGO)				
Observaciones:				
APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS CUMPLIENDO CON LOS REQUISITOS				
RESTRICCIONES LABORALES		TIPO	RECOMENDACIONES	
SIN RESTRICCIONES LABORALES		NO APLICA	NO APLICA	
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:				
VISIONOMETRIA		✓	FROTIS FARINGEO- GARGANTA	
COPROLOGICO		✓	EVALUACIÓN OCUPACIONAL ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	
KOH UÑAS		✓	-----	
RECOMENDACIONES MÉDICAS		RECOMENDACIONES OCUPACIONALES		HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
VALORACIÓN POR EPS : CITA OPTOMETRIA		USO DE EPP		HABITOS SALUDABLES
		PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL		HACER DEPORTE
				DIETA BALANCEADA
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES				
RECOMENDACIONES EN HÁBITOS DE VIDA Y TRABAJO SALUDABLE. DIETA SALUDABLE, EJERCICIO CARDIOVASCULAR DURANTE 30 MINUTOS DIARIOS, INICIAR EJERCICIOS QUE INCLUYAN ESTIRAMIENTOS , REALIZAR LAS PAUSAS ACTIVAS 5 MINUTOS CADA 2 HORAS, RECOMENDACIONES DE HIGIENE POSTURAL, USAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN LA LABOR.				
Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.				
Médico		Aspirante o Trabajador		
Firma:		Firma:		
Nombre: VARGAS ARCILA SANDRA E		Nombre: CHITIVA RODRIGUEZ CLAUDIA PATRICIA		
P. M.: 0698-03		Código de Seguridad		
L.S.O.: 2462-15		CC: 52.691.320		
1105304012770				



CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL

PARA MANIPULACION DE ALIMENTOS

PERIODICO

FECHA: 14 DE MARZO DE 2023
NOMBRE: ARDILA AGUILAR LUZ MERY
CC: 39.627.944 DE FUSAGASUGA EDAD: 45 AÑOS
CARGO/OFICIO: OPERARIO DE COCINA
EMPRESA: HOGAR NAZARETH

EXAMEN FISICO ENFASIS EN VIAS RESPIRATORIAS, PIEL Y UÑAS:
SISTEMA RESPIRATORIO SIN PATOLOGIAS, VIAS VENTILADAS
SISTEMA TEGUMENTARIO: PIEL SIN DERMATITIS NI LESIONES; SIN HONGOS

CONCEPTO:

APTO CON RESTRICCION PUEDE LABORAR SI RECIBE TRATAMIENTO O PROTECCION
SISTEMA OSTEOMUSCULAR SIN ALTERACION
APTO PARA MANIPULACION DE ALIMENTOS

LABORATORIOS:

FROTIS FARINGEO: FLORA MIXTA NORMAL
KOH (FROTIS UÑAS): NEGATIVO PARA ESTRUCTURAS FUNGICAS
COPROLOGICO: NEGATIVO PARA PARASITOS INTESTINALES
PARACLINICOS:
VISIOMETRIA: PRESBICIA SEVERA SIN CORRECCION

RECOMENDACIONES:

VALORACION DE INMEDIATO EN SU EPS POR OPTOMETRIA, OFTALMOLOGIA Y NUTRICION.
USO PERMANENTE DE CORRECCION OPTICA EN SUS LABORES.
DIETA SANA Y EJERCICIO.
BUENA HIGIENE PERSONAL, LAVADO DE MANOS FRECUENTE, CEPILLADO UÑAS.
USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL: GUANTES, UNIFORMES, GORROS, TAPABOCAS, ZAPATOS COMODOS.
EVITAR POSTURAS INADECUADAS, SEGUIR NORMAS SG-SST DE LA EMPRESA, CONTROL OCUPACIONAL ANUAL.

Alejandra Giraldo Vélez
Médico Especialista en Gerencia SST
Licencia N° 2843 del 24/05/2022

MEDICO Especialista Salud Ocupacional

TRABAJADOR

25/04/23

CC: Luz Mery Ardiila 39.627.944

CERTIFICAMOS: La resolución 2346 de julio 11 de 2007 Art 4 y Art 16, resolución 1918 de 2009, disponen la custodia de las Historias Clínicas a las IPS que originan el documento; por consiguiente, por normas legales vigentes, la IPS Centro Médico Integral SAS, garantiza la custodia de las Historias Clínicas Ocupacionales de los exámenes realizados por la Institución.

CRA 27 4-48 TEL 7043861 - 6478165 - CEL: 3108844981 - 3012483011 - 3195974774

e-mail: centromedicatorcaurte@gmail.com - centromedicointegralsas@gmail.com - recepcion@centromedicatorcaurte.com

Licencia Salud Ocupacional res N° 6730 de 23-05-2018

Bogotá D.C.



DR. CARLOS AUGUSTO
VILLAMIZAR
MEDICO GENERAL

CERTIFICADO MEDICO, DE APTITUD Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

Fecha	02/07/2023	Hora Llegada	9:00 am	Hora salida	9:30 am
IDENTIFICACION:		Apellido		Nombres	
		Ramos martinez		Nubia Heidi	
GENERO	M ☒ F ☐	Identificación CC: 1069714497 De Fusagasugá			
EXAMENES, PARACLINICOS Y PRUEBAS SOLICITADAS	EX. MEDICO ☒	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 patologia alguna)			
		APTO CON PATOLOGIA (Paciente que presenta por lo menos una patologia, pero puede laborar normalmente)			
INGRESO	☒	APTO CON RESTRICCION (Paciente que debido a una o más patologias puede realizar su labor, pero con restricciones para no empeorar su estado clinico)			
PERIODICO		APLAZADO (No puede en el momento desempeñar el cargo al que aspira)			
EGRESO		Satisfactorio			
REINTEGRO		APTO PARA MANIPULACION DE ALIMENTOS			
POST INCAPACIDAD		NO APTO PARA MANIPULACION DE ALIMENTOS			
Enfermedad general Requiere de exámenes complementarios		N O	Enfermedad Profesional NO Causas	NO	Secuelas o Accidente de Trabajo NO
RECOMENDACION					
Capacitar sobre posibles 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			N/A		
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, los exámenes de laboratorio 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
					9:30AM
CARLOS AUGUSTO VILLAMIZAR GOMEZ MEDICO GENERAL R.M 1098661658					
FIRMA, REGISTRO Y SELLO DEL PROFESIONAL			FIRMA Y CEDULA DEL TRABAJADOR		



CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL

PARA MANIPULACION DE ALIMENTOS

PERIODICO

FECHA: 14 DE MARZO DE 2023
NOMBRE: RICO MIRA RUTH
CC: 52.325.732 EDAD: 45 AÑOS
CARGO/OFCIO: OPERARIA DE COCINA
EMPRESA: HOGAR NAZARETH

EXAMEN FISICO ENFASIS EN VIAS RESPIRATORIAS, PIEL Y UÑAS:
SISTEMA RESPIRATORIO SIN PATOLOGIAS, VIAS VENTILADAS
SISTEMA TEGUMENTARIO: PIEL SIN DERMATITIS NI LESIONES; SIN HONGOS

CONCEPTO:
APTO CON PATOLOGIAS QUE NO INTERFIEREN EN SUS LABORES
SISTEMA OSTEOMUSCULAR SIN ALTERACION
APTO PARA MANIPULACION DE ALIMENTOS

LABORATORIOS:
FROTIS FARINGEO: FLORA MIXTA NORMAL
KOH (FROTIS UÑAS): NEGATIVO PARA ESTRUCTURAS FUNGICAS
COPROLOGICO: NEGATIVO PARA PARASITOS INTESTINALES
PARACLINICOS:
VISIOMETRIA: VISION NORMAL BILATERAL

RECOMENDACIONES:

VALORACION EN SU EPS POR NUTRICION, ENDOCRINOLOGIA Y MEDICINA VASCULAR.

USO DE MEDIAS DE COMPRESION.

DIETA SANA Y EJERCICIO.

BUENA HIGIENE PERSONAL, LAVADO DE MANOS FRECUENTE, CEPILLADO UÑAS.

USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL: GUANTES, UNIFORMES, GORROS, TAPABOCAS, ZAPATOS COMODOS.

EVITAR POSTURAS INADECUADAS, SEGUIR NORMAS SG-SST DE LA EMPRESA, CONTROL OCUPACIONAL ANUAL.

Alejandra Giraldo Vélez

Médico Especialista en Gerencia SST
Licencia N° 2913 del 24/05/2022

MEDICO Especialista Salud Ocupacional

TRABAJADOR

CC: *Ruth Rico Mira*

CERTIFICAMOS: La resolución 2346 de julio 11 de 2007 Art 4 y Art 16, resolución 1918 de 2009, disponen la custodia de las Historias Clínicas a las IPS que originan el documento; por consiguiente, por normas legales vigentes, la IPS Centro Médico Integral SAS, garantiza la custodia de las Historias Clínicas Ocupacionales de los exámenes realizados por la Institución.

CRA 27 4-48 TEL 7043861 - 6478165 - CEL: 3108844981 - 3012483011 - 3195974774

e-mail: centromedicaurte@gmail.com - centromedicointegralsas@gmail.com - recepcion@centromedicaurte.com

Licencia Salud Ocupacional res N° 6730 de 23-05-2018

Bogotá D.C.



T.V.O. Salud
Ocupacional IPS

TVO SALUD OCUPACIONAL IPS SAS NIT. 901367836-4

Calle 18A No.11A - 45 Balmoral
Fusagasugá, Cundicamarca - Colombia
Cel. 3186903101 - E-mail. Sandyva09@yahoo.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 14.202

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN			TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL	
10 DÍA	01 MES	2024 AÑO	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO	
FUSAGASUGÁ (CUNDINAMARCA, COLOMBIA)				
Ciudad				
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE				
FUNDACION INSTITUTO TECNOLOGICO DEL SUR			FUNDACION INSTITUTO TECNOLOGICO DEL SUR	
Nombre de la empresa			Empresa en misión	
DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)				
RODRIGUEZ PANCHE MARTHA LUCIA			Genero	Edad
Apellidos y Nombres			FEMENINO	43 AÑOS 6 MESES 17 DÍAS
			Documento de Identificación	CC
			Tipo	35251625
			Número	
Carga OPERARIA COCINA				
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL				
APTO CON RECOMENDACIONES				
Observaciones:				
APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS CUMPLIENDO CON LOS REQUISITOS				
RESTRICCIONES LABORALES		TIPO		RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES		NO APLICA		NO APLICA
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:				
VISIOMETRIA		✓	FROTIS FARINGEO- GARGANTA	
COPROLOGICO		✓	EVALUACIÓN OCUPACIONAL ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	
KOH UÑAS		✓		
RECOMENDACIONES MÉDICAS		RECOMENDACIONES OCUPACIONALES		HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
USAR CORRECCIÓN VISUAL : VISION CERCANA		USO DE EPP		HABITOS SALUDABLES
VALORACIÓN POR EPS : OPTOMETRIA		PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL		CONTROL DE PESO
				HACER DEPORTE
				DIETA BALANCEADA
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES				
RECOMENDACIONES EN HÁBITOS DE VIDA Y TRABAJO SALUDABLE. DIETA SALUDABLE, EJERCICIO CARDIOVASCULAR DURANTE 30 MINUTOS DIARIOS, INICIAR EJERCICIOS QUE INCLUYAN ESTIRAMIENTOS , REALIZAR LAS PAUSAS ACTIVAS 5 MINUTOS CADA 2 HORAS, RECOMENDACIONES DE HIGIENE POSTURAL, USAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN LA LABOR.				
Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.				
Médico		Aspirante o Trabajador		
Firma:		Firma:		
Nombre: VARGAS ARCILA SANDRA E		Nombre: RODRIGUEZ PANCHE MARTHA LUCIA		

H.V.

Consecutivo:	0001308592	COLSUBSIDIO NIT 860007336-1			
Nombre del Paciente	SULEINY PATRICIA CRUZ CHALA	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	1069754055
Fecha de nacimiento	14/01/1996	Edad atención	27 años 6 meses	Sexo	Femenino
Episodio	72175955	Asegurador	FAMI CONTRIBUTIVO	Categoría	A
Tipo de vinculación	RCT: 2 Cotizante	Lugar de atención	CM FUSAGASUGA		
Fecha de impresión:	26/07/2023				

Certificado Médico

Hra Ingreso a Consulta: 18:20

Fecha Ingreso a Consulta: 26/07/2023

Modalidad de atención: Ambulatoria

Fecha de Egreso: 26/07/2023

Procedimiento Estético: NO

Diagnóstico Principal: Z136

Observaciones: PACIENTE DE 27 AÑOS QUIEN NO PRESENTA ENFERMEDAD INFECTOCONTAGIOSA QUE LE IMPIDA VIVIR O TRABAJAR EN COMUNIDAD

Firma del profesional *Felipe Santamaria Ospina*
Dr. Felipe Santamaria Ospina
Responsable: SANTAMARIA, FELIPE
Este documento no tiene efectos de incapacidad laboral

Responsable: SANTAMARIA, FELIPE

Número de identificación: 80407542

Especialidad: MEDICINA GENERAL SG

LABORATORIO CLINICO
SALUD MEDICOS ESPECIALISTAS

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

NOMBRE: OCAMPO CARDONA, ANDREA ESTEFANI

NUMERO: 405822

HISTORIA: 1094728553
EDAD: 29 Años
PROCEDENCIA: PARTICULAR
CONTRATO: PARTICULAR
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
MEDICO:

FECHA ING: 05/04/2023
FECHA IMP: 05/04/2023
VINCULACION: PARTICULAR
DIRECCION: CAMINO REAL
TELEFONO: 3126666088

Comentario:

ING LUZ ANGELA PABON

Digitado Por: admin

PARAMETRO	RESULTADO	UNIDAD	VAL.REF.
	<u>MICROBIOLOGÍA</u>		
EXUDADO FARINGEO, COLORACION GRAM Y LOEFFLER		SQL	
	Coco Gram(+) Escaso, Reacción Leucocitaria Escasa		
EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	NEGATIVO	SQL	
	Validado Por: admin		

NOMBRE: OCAMPO CARDONA, ANDREA ESTEFANI

COPROLOGICO

COPROLOGICO
Color: 1094728553
Consistencia: 29 Años
No se observan sangre macroscopica
Flora Bacteriana
Fibra Vegetal
Celulosa
Quistes Complejo E. histolytica/E. dispar
Quistes Endolimax nana

CAFE
DURO
.
LIGERAMENTE AUMENTADA
+
+
+
+

Validado Por: admin

Claudia Patricia Nieto P.
BACTERIOLOGA
R = 3121B



SALUD
MÉDICOS ESPECIALISTAS
¡NUESTRA ESPECIALIDAD ES TU SALUD!

LABORATORIO CLINICO
SALUD MEDICOS ESPECIALISTAS
Carrera 5 # 8-24 Teléfono 8726033 - Fusagasugá (Cund)

Orden: 240205020



Paciente: ROJAS MELO EDISON HUMBERTO
Identificación: 2965915
Edad: 43 Años **Genero:** Masculino
Fecha y Hr. 05/02/2024 10:08
Fecha y Hr. Imp.: 05/02/2024 02:11

Teléfono:
Empresa:
Origen: TVO SALUD OCUPACIONAL
Medico:

Nota:

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	INTERVALO DE REFERENCIA
---------	-----------	----------	-------------------------

MICROBIOLOGIA

EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]

NEGATIVO

FROTIS FARINGEO

Parámetro	Resultado
REACCIÓN LEUCOCITARIA:	ESCASO
FLORA MIXTA NORMAL	MODERADO

Fecha y Hora de validación: lunes, 5 de febrero de 2024 01:02 p. m.

Validado por: NANCY MAGALLY SANTOS GARCIA REG. 06429 CNB

PARASITOLOGIA

COPROLÓGICO

Parámetro	Resultado
EXAMEN FISICO	.
COLOR:	CAFE
CONSISTENCIA:	DURA
SANGRE MACROSCÓPICA:	NO SE OBSERVA
EXAMEN MICROSCOPICO	.
FLORA BACTERIANA:	NORMAL
FIBRA MUSCULAR:	+
FIBRA VEGETAL:	+
RESIDUOS ALIMENTICIOS:	+
PARASITOS INTESITNALES:	NO SE OBSERVA

Fecha y Hora de validación: lunes, 5 de febrero de 2024 01:49 p. m.

Validado por: NANCY MAGALLY SANTOS GARCIA REG. 06429 CNB

Dra. Sandra E. Vargas A.
Médico y Cirujano General
Escuela de Medicina Juan N Corpas
Especialista Salud Ocupacional - SST
Cll 18 A N° 11 A - 45 Balmaoral Fusagasugá Tel 3186903101



CERTIFICADO MANIPULACION DE ALIMENTOS

FECHA: FEBRERO 5 DE 2024

PACIENTE ROJAS MELO EDISON HUMBERTO

CEDULA: 2965915

Certifico que he revisado los exámenes realizados al (la) paciente arriba en mención Frotis de Garganta, KOH uñas, Coprológico, no presenta ninguna enfermedad infecto – contagiosa, ni Parasitaria, que le impida manipular alimentos. Apto para manipular alimentos.

Dra. Sandra Vargas A.
Médico Especialista E
Salud y Seguridad en el Trabajo
SST

SANDRA E. VARGAS A.
Médico y Cirujano General
Especialista en SST

Cll 18 a numero 11* - 45 Balmoral Fusagasugá Tel: 3186903101 correo: sandyva09@yahoo.com



Escaneado con CamScanner



CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL

PARA MANIPULACION DE ALIMENTOS

PERIODICO

FECHA: 14 DE MARZO DE 2023
NOMBRE: CANGREJO HERNANDEZ ANDRES GERARDO
CC: 1.069.743.594 DE FUSAGASUGA EDAD: 29 AÑOS
CARGO/OFCIO: CHEF
EMPRESA: HOGAR NAZARETH

EXAMEN FISICO ENFASIS EN VIAS RESPIRATORIAS, PIEL Y UÑAS:
SISTEMA RESPIRATORIO SIN PATOLOGIAS, VIAS VENTILADAS
SISTEMA TEGUMENTARIO: PIEL SIN DERMATITIS NI LESIONES; SIN HONGOS

CONCEPTO:
APTO CON PATOLOGIAS QUE NO INTERFIEREN EN SUS LABORES
SISTEMA OSTEOMUSCULAR SIN ALTERACION
APTO PARA MANIPULACION DE ALIMENTOS

LABORATORIOS:
FROTIS FARINGEO: FLORA MIXTA NORMAL
KOH (FROTIS UÑAS): NEGATIVO PARA ESTRUCTURAS FUNGICAS
COPROLOGICO: NEGATIVO PARA PARASITOS INTESTINALES
PARACLINICOS:
VISIONMETRIA: VISION NORMAL BILATERAL

RECOMENDACIONES:
VALORACION EN SU EPS POR NUTRICION.
CONTINUAR CONTROL EN SU EPS POR ENDOCRINOLOGIA.
BUENA HIGIENE PERSONAL, LAVADO DE MANOS FRECUENTE, CEPILLADO UÑAS.
USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL: GUANTES, UNIFORMES, GORROS, TAPABOCAS, ZAPATOS COMODOS.
EVITAR POSTURAS INADECUADAS, SEGUIR NORMAS SG-SST DE LA EMPRESA, CONTROL OCUPACIONAL ANUAL.

Alejandra Giraldo Vélez
Médico Especialista en Gerencia SST
Licencia N° 2913 del 24/05/2022

MEDICO Especialista Salud Ocupacional

TRABAJADOR
CC: *[Firma]* 25-04-23

CERTIFICAMOS: La resolución 2346 de julio 11 de 2.007 Art 4 y Art 16, resolución 1918 de 2009, disponen la custodia de las Historias Clínicas a las IPS que originan el documento; por consiguiente, por normas legales vigentes, la IPS Centro Médico Integral SAS, garantiza la custodia de las Historias Clínicas Ocupacionales de los exámenes realizados por la Institución.

CRA 27 4-48 TEL 7043861 - 6478165 - CEL: 3108844981 - 3012483011 - 3195974774

e-mail: centromedicaurte@gmail.com - centromedicointegralsas@gmail.com - recepcion@centromedicaurte.com

Licencia Salud Ocupacional res N° 6730 de 23-05-2018

Bogotá D.C.