OBLIGACIÓN 4.

CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

CONVENIO: 8071 DE 2025
FECHA: 02/05/2026
NUTRICIONISTA: LYNA MARCELA OLARTE ARIAS

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD PARA MANEJO DE ALIMENTOS

NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTO	LUGAR	FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO
ASTRID NATALIA ARANDA	UNIDAD MEDICA BOSA NOVA	05/11/2025	05/11/2026
YESSIKA PEREZ	CENTRO MEDICO - CM	27/04/2026	27/04/2027
ENYI VIVIANA CARO	ALIMENTACION SANA	26/02/2026	26/02/2027
ESPERANZA URBANO	CENDIATRA	22/08/2025	22/08/2026

Bossanova®
vive tus sentidos

UNIDAD MEDICA BOSA NOVA

FECHA		
DIA	MES	AÑO
05	11	2025

NOMBRE: ARANDA RODRIGUEZ ASTRID NATALIA **IDENTIFICACION:** CC 1.005.624.249

EL SUSCRITO MEDICO CERTIFICA QUE LA PACIENTE DE 32 AÑOS / 1 MES, CON TALLA 162 Y 72 KILOS DE PESO, NO PADECE DE ENFERMEDADES INFECTO-CONTAGIOSAS A NIVEL DE GARGANTA, UÑAS, PIEL Y RESPIRATORIO; QUE LE IMPIDAN VIVIR EN COMUNIDAD.

PRESENTA INTEGRIDAD DE SUS FACULTADES MENTALES Y CONDUCTA APROPIADA PARA SU EDAD.

SE ENCUENTRA APTO PARA CUALQUIER ACTIVIDAD

Diego Fernando Reyes B
Médico
UMNG
R.M. 10184

FIRMA Y SELLO

Calle 62 Sur No. 87 B 22
Bosa (Tropezón) Bogotá, D.C

UNIDAD MEDICA BOSA NOVA

Bossanova®
vive tus sentidos

LABORATORIO CLINICO

DATOS

NOMBRE: **ASTRID NATALIA ARANDA RODRIGUEZ**

IDENTIFICACION: 1.005.624.249

FECHA: MIERCOLES 05 DE NOVIEMBRE DE 2025

MEDICO: PARTICULAR

EXAMEN

FROTIS DE GARGANTA:

GRAM: FLORA FARINGEA BACTERIANA MIXTA NORMAL

PMN ESCASOS

KOH DIRECTO DE UÑAS:

NEGATIVO PARA ESTRUCTURAS MICOTICAS

COPROLOGICO

COLOR:	PARDA	MICROSCOPICO
CONSISTENCIA:	BLANDA	
SANGRE:	NEGATIVO	
ALMIDONES:		NEGATIVO PARA PARASITOS INTESTINALES
GRASAS:		
RESTOS VEGETALES:	X	
FIBRAS MUSCULARES:	XX	

Karla Alejandra Alonso Gómez
BACTERIÓLOGA
R.M. 52463454

KARLA ALEJANDRA ALONSO GOMEZ
Bacterióloga - 52463454 / Unisabana

CENTRO MEDICO CM

Calle 76 Sur No. 14 -40 • Barrio Santa Librada
324 550 4062 Tel.: 601 533 9447 • Bogotá, D.C.

Fecha: ABRIL 27/2026 H.C. 4.674.570

Nombre: YESSIKA PEREZ CARRILLO

℞.

SE EXPIDE CERTIFICADO MEDICO DE PACIENTE EN MENCION, QUIEN NO PRESENTA ENFERMEDAD INFECTO-CONTAGIOSA EN FARINGE NI EN UÑAS, CONFIRMADO MEDIANTE EXAMENES PARACLINICOS NORMALES, POR LO TANTO SE CONSIDERA APTO(A) PARA MANIPULAR ALIMENTOS.

Dr. Ricardo Latorre O.
MÉDICO CIRUJANO
U. JAVERIANA
REG. 19268409 S.S.B.

Favor presentar esta formula la próxima consulta



LABORATORIO CLINICO

Calle 76 Sur No. 14 - 40 • Tel ; 601 5339447 Celular: 3245504062
Barrio Santa Librada • Bogotá, D.C

Dra. Luz Stella Benito Cifuentes
Bacteriologa U.Javeriana Reg 51.811.587

Nombre: YESSIKA PEREZ CARRILLO
Documento : 4.674.570
Celular:

Edad: 39 AÑOS
Fecha: ABRIL 27 /2026

FROTIS DE GARGANTA:

FLORA OROFARINGEA MIXTA NORMAL

PMN: OCASIONALES

FROTIS DE UÑAS: (KOH)

NEGATIVO PARA ELEMENTOS FUNGICOS

FIRMA

Dra. Luz Stella Benito
Bacterióloga
U. Javeriana Reg. 51.811.587

LUZ STELLA BENITO CIFUENTES
NIT:51.811.587-7

Dr. Alejandro Duarte Restrepo
Médico General
CMC 2016-17052

Fecha: 26-02-2026
Nombre: Enyi Viviana Caro
Edad: _____ Sexo [M] [X] D. Identidad: 1.073.426.411

ALIMENTACION SANA

R/.

Se expide certificado médico de paciente en mención, el cual puede vivir en comunidad sin enfermedades infectocontagiosas de piel o garganta, con exámenes paraclínicos normales apto para manipular alimentos.

Alejandro Duarte Restrepo
Medico General
CMS 2016-17052
C.C. 80875449 E.M.S.N.C.

EXPEDIDO: Veintiséis de Febrero 2.026

Carrera 81D No. 22C - 49 Cel.:314 415 0119 - Bogotá, D.C. - Colombia

LABORATORIO CLINICO

Universidad Libre
Bacteriólogo

ALIMENTACIÓN SANA

Paciente: ENYI VIVIANA CARO
C.C: 1.073.426.411
Fecha: 26/02/2026

KOH UÑAS:	Negativo para hongos y Levaduras	
FROTIS DE GARGANTA:	Diplococos Gram Negativos	+
	Bacilos Gram Negativos	+
	Cocos Positivos	+
	Frotis de Garganta Normal	

José Mendoza
ALIMENTACIÓN SANA

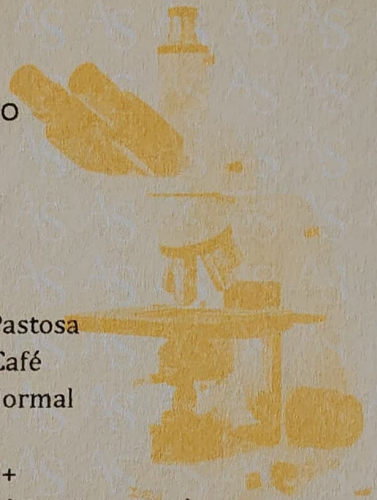
Cel: 314 415 0119 - Bogotá - Colombia

LABORATORIO CLINICO

Universidad Libre
Bacteriólogo

ALIMENTACIÓN SANA

Paciente: ENYI VIVIANA CARO
C.C: 1.073.426.411
Fecha: 26/02/2026



COPROLOGICO:

Consistencia:	Pastosa
Color:	Café
Flora Bacteriana:	Normal
Grasas Neutras:	+
Fibras Vegetales:	++

Negativo para Amebas y parásitos intestinales

José M... Bacteriólogo Reg. ... ALIMENTACIÓN SANA

Cel: 314 415 0119 - Bogotá - Colombia

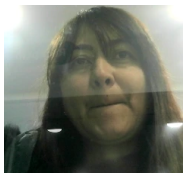
REPORTE LABORATORIO CLÍNICO

SEDE: CENDIATRA SUR 2 **DIRECCIÓN:**Autopista Sur # 36-40 Sur, Villa Mayor **CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

TELÉFONO: 2039694 **EMAIL:** citas.sur@cendiatra.com **FECHA EXAMEN:** 2025-08-22

CC: 52826617
Nombres y apellidos: ESPERANZA URBANO GUTIERREZ
Fecha de nacimiento: 25/09/1979
Edad: 45 **Sexo:** FEMENINO **RH:** B +
Teléfono:

Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: MANIPULACION DE ALIMENTOS
Fecha ingreso: 22/08/2025
Fecha salida: 22/08/2025



FROTIS FARINGEO

GRAM

	RESULTADO	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR DE REFERENCIA
COCOS GRAM-POSITIVOS	NEGATIVO		
COCOS GRAM-NEGATIVOS	NEGATIVO		
BACILOS GRAM-NEGATIVOS	NEGATIVO		
BACILOS GRAM-POSITIVOS	+		
REACCIÓN POLIMORFONUCLEAR	ESCASA		

TAB 2

CONCEPTO

ADJUNTO

CARGAR ARCHIVO

Anggy Rivera
Bacterióloga UCMC
T.P. 1023931772

ANGGY CAROLINA RIVERA HERNANDEZ
RM: N/A
Firma y sello del médico

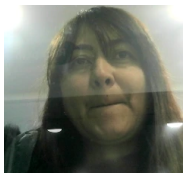
REPORTE LABORATORIO CLÍNICO

SEDE: CENDIATRA SUR 2 **DIRECCIÓN:**Autopista Sur # 36-40 Sur, Villa Mayor **CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

TELÉFONO: 2039694 **EMAIL:** citas.sur@cendiatra.com **FECHA EXAMEN:** 2025-08-22

CC: 52826617
Nombres y apellidos: ESPERANZA URBANO GUTIERREZ
Fecha de nacimiento: 25/09/1979
Edad: 45 **Sexo:** FEMENINO **RH:** B +
Teléfono:

Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: MANIPULACION DE ALIMENTOS
Fecha ingreso: 22/08/2025
Fecha salida: 22/08/2025



EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]+

	RESULTADO	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR DE REFERENCIA
RESULTADO	NO SE OBSERVAN ESTRUCTURAS MICOTICAS EN LA MUESTRA EXAMINADA		
UNIDAD DE MEDIDA			
VALOR DE REFERENCIA			
CARGAR ARCHIVO			

Anggy Rivera
Bacteriologa UCMC
T.P. 1023931772

ANGGY CAROLINA RIVERA HERNANDEZ
RM: N/A
Firma y sello del médico

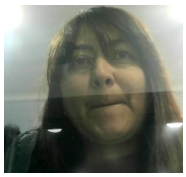
REPORTE LABORATORIO CLÍNICO

SEDE: CENDIATRA SUR 2 **DIRECCIÓN:**Autopista Sur # 36-40 Sur, Villa Mayor **CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

TELÉFONO: 2039694 **EMAIL:** citas.sur@cendiatra.com **FECHA EXAMEN:** 2025-08-22

CC: 52826617
Nombres y apellidos: ESPERANZA URBANO GUTIERREZ
Fecha de nacimiento: 25/09/1979
Edad: 45 **Sexo:** FEMENINO **RH:** B +
Teléfono:

Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: MANIPULACION DE ALIMENTOS
Fecha ingreso: 22/08/2025
Fecha salida: 22/08/2025



COPROLOGICO

EXAMEN MACROSCOPICO

	RESULTADO	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR DE REFERENCIA
CONSISTENCIA	BLANDA		
COLOR	CAFE		
MOCO	NEGATIVO		
SANGRE	NEGATIVO		

EXAMEN MICROSCÓPICO

ALMIDONES	NEGATIVO
CRISTALES DE CHARCOT LEYDEN	NEGATIVO
FIBRAS MUSCULARES	NEGATIVO
FLORA BACTERIANA	NORMAL
GRASAS NEUTRAS	NEGATIVO
HEMATIES	NEGATIVO
LEUCOCITOS	NEGATIVO
LEVADURAS	NEGATIVO
RESTOS VEGETALES	NEGATIVO

PARÁSITOS

PARÁSITOS	NO SE OBSERVAN PARÁSITOS INTESTINALES EN LA MUESTRA EXAMINADA

ADJUNTO

CARGAR ARCHIVO

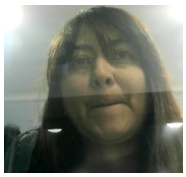
CERTIFICADO EXAMEN MEDICO DE APTITUD PARA MANIPULAR ALIMENTOS

SEDE: CENDIATRA SUR 2 | **DIRECCIÓN:**Autopista Sur # 36-40 Sur, Villa Mayor | **CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

TELÉFONO: 2039694 | **EMAIL:** citas.sur@cendiatra.com | **FECHA EXAMEN:** 2025-08-22

Nombres y apellidos: ESPERANZA URBANO GUTIERREZ
Fecha de nacimiento: 25/09/1979
Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: MANIPULACION DE ALIMENTOS

CC: 52826617
Edad: 45 **Sexo:** FEMENINO
Fecha ingreso: 2025-08-22 / 10:26:45
Fecha salida: 2025-08-22 / 10:26:45



EXÁMENES REALIZADOS

- EXAMEN MEDICO DE APTITUD PARA MANIPULAR ALIMENTOS
- COPROLOGICO
- FROTIS FARINGEO
- EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]+

CONCEPTO DE APTITUD: APTO (A) PARA MANIPULAR ALIMENTOS

CONCEPTO DE APTITUD ALIMENTOS:

Acepto las anteriores valoraciones Médicas realizadas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización de contrato. Artículo 62 CST. La firma de este documento no significa aceptación de los conceptos médicos expresados y de su contenido. Sirve adicionalmente para constatar quien presento la valoración.

ANDRÉS AGUDELO ROJAS
Médico y Cirujano General
Esp. Medicina Laboral SST
R.M. 80255521 RES 24231

JOSE ANDRES AGUDELO ROJAS
RM: 80255521
Firma y sello del médico

ESPERANZA URBANO
GUTIERREZ
CC: 52826617
Firma del paciente

Sedes Bogotá

Principal - Centro - Connecta 26 - Connecta 26 VIP - Norte 106 - Norte 83 - Norte 86 - Occidente 1 - Occidente 2 - Sur 1 - Sur 2 - Zona Franca - Fontibón

Sedes Nacionales

Barranquilla - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali Éxito San Fernando - Cali La Flora - Cali Versalles - Cartagena - Ibagué - Manizales - Medellín Aguacatala - Medellín Alpujarra - Medellín Bello - Montería - Pereira - Santa Marta - Villavicencio