CENTRO DE COMUNUDAD DE CUIDADO CORAZON INMACULADO DE MARIA CERTIFICADOS DE APTITUD MEDICA MANIPULADORES DE ALIMENTOS			
NOMBRES Y APELLIDOS	**Nro IDENTIFICACION**	**CERTIFICADOS MEDICOS**	
		FECHA DE EXPEDICION	**VIGENCIA**
NANCY ROCIO MORENO	1.056.958.177	1/06/2021	1/06/2022
SANDRA MILENA PRADA	23.637.957	18/05/2022	18/05/2023
CARLOS PARRA RUIZ	1.073.517.805	18/05/2022	18/05/2023
ANGGIELISMAR MORELI LEAL	1.127.062.041	11/05/2021	11/05/2022
AMELIA RUIZ PACHECO	36.450.618	18/05/2022	18/05/2023
HORTENCIA RODRIGUEZ	65.746.822	18/05/2022	18/05/2023
HNA JENNIFER JARAMILLO	CE 668.499	1/06/2021	1/06/2022

REVISAVIAE LTDA

D.G.S.S.T

REVISAVIAE LIMITADA - SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
S.D.S. BOGOTÁ Resolución 10633 08 - 10 -2012
licencia prestación de servicios S.S.T. a Nivel Nacional
Nit.800218902-8

Fecha: MAYO 18 DE 2022

Nombre: CARLO ANDRES PARRA RUIZ

Identificación:C.C.___C.E.___T.I.___N° 1.073.517.805 Género:M___F___

Empresa:

CERTIFICACIÓN MÉDICA

Certifico que el paciente en mención, no presenta ninguna enfermedad de origen dermatológico, ni respiratorio, de acuerdo con los paraclínicos respectivos; siendo apto para vivir en comunidad y efectuar manipulación de alimentos.

Doctor: DR. FERNANDO ORTIZ CERON
MEDICO ESPECIALISTA SG - SST
R.M. NAL. 3005 - 90 RES. 7240
C.C. 19.396.762

RM Nal

Especialista Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia S.S.T.N°

FROTIS FARÍNGEO

Reacción Leucocitaria: NO SE OBSERVA

Cocos Gran Positivos: ++

Bacilos Gran Negativo: +

KOH (UÑAS): NEGATIVO

KOH (CABELLO):

COPROLOGICO MUESTRA NEGATIVA PARA PARASITOS INTESTINALES Y AMEBAS

Claudia Liliana Correa M.
BACTERIOLOGA - UNIANDES
R. M. S. P. 10720 DE 1.992
Cra. 11 No. 61-19 Ofic. 301
TELS: 607 2884 - 211 5001 8284

Bacteriólogo (a)

CRA 11 N° 61 - 19 PISO 2 OFIC.201 Y PISO 4 OFIC. 401
TELÉFONO: 211 2151 - 317380 3115
Email: revisaviae@yahoo.es www.revisaviae.com

REVISAVIAE LTDA

D.G.S.S.T

REVISAVIAE LIMITADA - SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
S.D.S. BOGOTÁ Resolución 10633 08 - 10 -2012
licencia prestación de servicios S.S.T. a Nivel Nacional
Nit.800218902-8

Fecha: MAYO 18 DE 2022

Nombre: AMELIA ESTER RUIZ PACHECO

Identificación:C.C.___C.E.___T.I.___N° 36.450.618 Género:M___F___

Empresa:

CERTIFICACIÓN MÉDICA

Certifico que el paciente en mención, no presenta ninguna enfermedad de origen dermatológico, ni respiratorio, de acuerdo con los paraclínicos respectivos; siendo apto para vivir en comunidad y efectuar manipulación de alimentos.

Doctor: DR. FERNANDO ORTIZ CERON
MEDICO ESPECIALISTA SG - SST
R.M. NAL. 3005 - 90 RES. 7240
C.C. 19.396.762

RM Nal

Especialista Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia S.S.T.N°

FROTIS FARÍNGEO

Reacción Leucocitaria: NO SE OBSERVA

Cocos Gran Positivos: +

Bacilos Gran Negativo: ++

KOH (UÑAS): NEGATIVO

KOH (CABELLO):

COPROLOGICO MUESTRA NEGATIVA PARA PARASITOS INTESTINALES Y AMEBAS

Dra. Claudia Bibiana Correa M.
BACTERIOLOGA - UNIANDES
R. M. S. P. 10720 DE 1.992
Cra. 11 No. 61-19 Ofic. 301
Tels: 457 3099 - 311 [illegible]

Bacteriólogo (a)

REVISAVIAE LTDA

D.G.S.S.T

REVISAVIAE LIMITADA - SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
S.D.S. BOGOTÁ Resolución 10633 08 - 10 -2012
licencia prestación de servicios S.S.T. a Nivel Nacional
Nit.800218902-8

Fecha: MAYO 18 DE 2022

Nombre: HORTECIA RODRIGUEZ DIAZ

Identificación: C.C.___ C.E.___ T.I.___ N° 65.746.822 Género: M___ F___

Empresa:

CERTIFICACIÓN MÉDICA

Certifico que el paciente en mención, no presenta ninguna enfermedad de origen dermatológico, ni respiratorio, de acuerdo con los paraclínicos respectivos; siendo apto para vivir en comunidad y efectuar manipulación de alimentos.

Doctor: DR. FERNANDO ORTIZ CERON
MEDICO ESPECIALISTA SG - SST
R.M. NAL. 3005 - 90 RES. 7240
C.C. 19.396.762

RM Nal

Especialista Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia S.S.T.N°

FROTIS FARÍNGEO

Reacción Leucocitaria: NO SE OBSERVA

Cocos Gran Positivos: ++

Bacilos Gran Negativo: ++

KOH (UÑAS): NEGATIVO

KOH (CABELLO):

COPROLOGICO MUESTRA NEGATIVA PARA PARASITOS INTESTINALES Y AMEBAS

Dra. Claudia Bibiana Correa M.
BACTERIOLOGA - UNIANDES
R.M.S.P. 10720 DE 1.992
Cra. 11 No. 61-19 Ofic. 301
Tels: 457 5634 - 211 2151

Bacteriólogo (a)

REVISAVIAE LTDA

D.G.S.S.T

REVISAVIAE LIMITADA - SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
S.D.S. BOGOTÁ Resolución 10633 08 - 10 -2012
licencia prestación de servicios S.S.T. a Nivel Nacional
Nit.800218902-8

Fecha: MAYO 18 DE 2022

Nombre: SANDRA MILENA PRADA RODRIGUEZ

Identificación: C.C.___ C.E.___ T.I.___ N° 23.637.957 Género: M___ F___

Empresa: _____

CERTIFICACIÓN MÉDICA

Certifico que el paciente en mención, no presenta ninguna enfermedad de origen dermatológico, ni respiratorio, de acuerdo con los paraclínicos respectivos; siendo apto para vivir en comunidad y efectuar manipulación de alimentos.

Doctor: DR. FERNANDO ORTIZ CERON
MEDICO ESPECIALISTA SG - SST
R.M. NAL. 3005 - 90 RES. 7240
C.C. 19.396.762

RM Nal _____

Especialista Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia S.S.T.N° _____

FROTIS FARÍNGEO

Reacción Leucocitaria: NO SE OBSERVA

Cocos Gran Positivos: ++

Bacilos Gran Negativo: ESCASOS

KOH (UÑAS): NEGATIVO

KOH (CABELLO): _____

COPROLOGICO MUESTRA NEGATIVA PARA PARASITOS INTESTINALES Y AMEBAS

Dra. Claudia Milena Correa M.
BACTERIOLOGA - UNIANDES
R. M. S. P. 10720 DE 1.992
Cra. 11 No. 61-19 Ofic. 301
Tels: 457 5054 - 311 590 6284

Bacteriólogo (a)

REVISAVIAE LTDA

D.G.S.S.T

REVISAVIAE LIMITADA - SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
S.D.S BOGOTÁ Resolución 10633 08 - 10 - 2012
licencia prestación de servicios S.S.T. a Nivel Nacional
NIT.800218902-8

JUNIO 01 de 2021

Fecha: _____

Nombre: NANCY ROCIO MORENO IBAÑEZ

Identificación: C.C. C.E. T.I. N° 1.056.958.177 Género: M F

Empresa: _____

CERTIFICACIÓN MÉDICA

Certifico que el paciente en mención, no presenta ninguna enfermedad de origen dermatológico, ni respiratorio, de acuerdo con los paraclínicos respectivos; siendo apto para vivir en comunidad y efectuar manipulación de alimentos.

Doctor: _____

RM Nal _____

DR. FERNANDO ORTIZ CERON
MEDICO ESPECIALISTA SG - SST
R.M. NAL. 3005 - 90 RES. 7240
C.C. 19.396.762

Especialista Seguridad y Salud en el Trabajo

Licencia S.S.T. N° _____

FROTIS FARÍNGEO

Reacción Leucocitaria: NO SE OBSERVA

Cocos Gram Positivos: +

Bacilos Gram Negativo: +

NEGATIVO

KOH (UÑAS): _____

KOH (CABELLO): _____

Dra. Claudia Biviana Correa M.
BACTERIOLOGA - UNIANDES
R. M. S/P. 10720 DE 1.992
Cra. 11 No. 61-19 Ofic. 301
Tels: 457 5658 - 311 880 6284

COPROLOGICO MUESTRA NEGATIVA PARA PARASITOS INTESTINALES Y AMEBAS

Bacteriólogo (a)

REVISAVIAE LTDA

D.G.S.S.T

REVISAVIAE LIMITADA - SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
S.D.S BOGOTÁ Resolución 10633 08 - 10 - 2012
licencia prestación de servicios S.S.T. a Nivel Nacional
NIT.800218902-8

JUNIO 01 de 2021

Fecha: _____

Nombre: JENNIFER BEATRIZ JARAMILLO

Identificación: C.C.__ C.E.__ T.I.__ N° 668.499 Género: M__ F__

Empresa: _____

CERTIFICACIÓN MÉDICA

Certifico que el paciente en mención, no presenta ninguna enfermedad de origen dermatológico, ni respiratorio, de acuerdo con los paraclínicos respectivos; siendo apto para vivir en comunidad y efectuar manipulación de alimentos.

Doctor: _____

RM Nal _____

DR. FERNANDO ORTIZ CERON
MEDICO ESPECIALISTA SG - SST
R.M. NAL. 3005 - 90 RES. 7240
C.C. 19.396.762

Especialista Seguridad y Salud en el Trabajo

Licencia S.S.T. N° _____

FROTIS FARÍNGEO

Reacción Leucocitaria: NO SE OBSERVA

Cocos Gram Positivos: ++

Bacilos Gram Negativo: ++

NEGATIVO

KOH (UÑAS): _____

KOH (CABELLO): _____

Dra. Claudia Bibiana Correa M.
BACTERIOLOGA – UNIANDES
R.M.S.P. 10720 DE 1.992
Cra. 11 No. 61-19 Ofic. 301
Tels. 457 3054 – 311 500 6284

COPROLOGICO MUESTRA NEGATIVA PARA PARASITOS INTESTINALES Y AMEBAS

Bacteriólogo (a)

REVISAVIAE LTDA

D.G.S.S.T

REVISAVIAE LIMITADA - SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
S.D.S BOGOTÁ Resolución 10633 08 - 10 - 2012
licencia prestación de servicios S.S.T. a Nivel Nacional
NIT.800218902-8

MAYO 11 DE 2021

Fecha: _____

Nombre: ANGIELISSMAR MORELLI

Identificación: C.C.__ C.E.__ T.I.__ N° 1.127.062.041 Género: M__ F X

Empresa: _____

CERTIFICACIÓN MÉDICA

Certifico que el paciente en mención, no presenta ninguna enfermedad de origen dermatológico, ni respiratorio, de acuerdo con los paraclínicos respectivos; siendo apto para vivir en comunidad y efectuar manipulación de alimentos.

Doctor: _____

RM Nal _____

Especialista Seguridad y Salud en el Trabajo

Licencia S.S.T. N° _____

DR. FERNANDO ORTIZ CERON
MEDICO ESPECIALISTA SG - SST
R.M. NAL. 3005 - 90 RES. 7240
C.C. 19.396.762

FROTIS FARÍNGEO

Reacción Leucocitaria: NO SE OBSERVA

Cocos Gram Positivos: +

Bacilos Gram Negativo: ++

NEGATIVO

KOH (UÑAS): _____

KOH (CABELLO): _____

Dra. Claudia Bibiana Correa M.
BACTERIOLOGA - UNIANDES
R/M. S. P. 10720 DE 1.992
Cra. 11 No. 61-19 Ofic. 301
Tels: 457 5834 - 311 590 6284

COPROLOGICO MUESTRA NEGATIVA PARA PARASITOS INTESTINALES Y AMEBA

Bacteriólogo (a)