OBLIGACIÓN 12.

COMUNIDAD DE CUIDADO: corazón inmaculado de maría
CONVENIO O CONTRATO: 7457
FECHA: 01 /08/ 2023

CERTIFICADO MEDICO PARA APTITUD PARA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTO	**CARGO**	**FECHA DE EXPEDICIÓN**	**FECHA DE VENCIMIENTO**
SANDRA MILENA PRADA	Manipuladora servicio de alimentos	23/02/2023	23/02/2024
MICHEL GARCIA	Técnico en el servicio de alimentos	14/02/2023	14/02/2024
HORTENCIA RODRIGUEZ	Manipuladora servicio de alimentos	23/02/2023	23/02/2024
JENNI BEATRIZ JARAMILLO	Manipuladora servicio de alimentos	16/06/2023	16/06/2024
MONICA MORENO	Manipuladora servicio de alimentos	11/07/2023	11/07/2024
DIANA CASTAÑEDA	Manipuladora servicio de alimentos	05/05/2023	05/05/2024
ERICA GARCIA RAMIREZ	Manipuladora servicio de alimentos	11/08/2023	11/08/2024
MARIA GARCIA RAMIREZ	Manipuladora servicio de alimentos	11/08/2023	11/08/2024

Qualitas

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD LABORAL

QUALITAS SALUD LTDA. Nit: 800132210-9
Castellana: Carrera 46 # 93 - 06 Telefono: 744 24 12
Santa Isabel: CRA 31B No. 10 - 26 Piso 2 Telefono: 467 24 92
www.qualitas-salud.com

CODIGO: SO-FR-02
VERSION: 10
VIGENTE DESDE 06/06/2021

INFORMACIÓN GENERAL



Fecha:	Bogota - 23-02-2023 14:00:59	**Empresa:**	DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH
Nombre:	PRADA RODRIGUEZ SANDRA MILENA	**Destino:**	DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH
Documento:	CC. 23637957	**EPS:**	Famisanar
Cargo:	AUXILIAR DE COCINA	**ARL:**	ARL Sura
Edad:	42 Años	**AFP:**	Porvenir
Fecha de Nacimiento:	13/02/1981	**Escolaridad:**	Primaria
Dirección:	CALLE 19 N 6 43	**Telefono:**	3108662625
Tipo Evaluación:	PERIODICO	**Nro Ingreso:**	307741
Fecha Ingreso:	09-02-2023 11:40:16	**Fecha Egreso:**	09-02-2023 14:19:40

DESCRIPCIÓN DEL CARGO: PREPARACION DE ALIEMNTOS, MANEJO DE INSUMOS DE COCINA, BIPEDESTACION PROLONGADA

PRUEBAS DE APOYO DIAGNÓSTICO

PRUEBA OSTEOMUSCULAR	NO INTERVIENE	COPROLOGICO	NORMAL
		EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS - KOH	NORMAL
		FROTIS GARGANTA	NORMAL

CERTIFICACIÓN DE APTITUD

CONCEPTO - EXAMEN PERIODICO:	CON RESTRICCIONES Y RECOMENDACIONES LABORALES
CONCEPTO - ALIMENTOS - DERMATOLOGICO I:	CERTIFICACION CONCEPTO ALIMENTOS - DERMATOLOGICO I **APTO**
RESTRICCIONES MEDICAS:	MD: 1. EL PACIENTE DEBERÁ EVITAR BIPEDESTACION, SEDENTARISMO PROLONGADO, EVITAR SEDESTACION PROLONGADA,USO DE MEDIAS DE COMPRESIÓN ALTA PARA LABORAR, EVITAR USO DE PRENDAS DE VESTIR AJUSTADAS EN ABDOMEN O MIEMBROS INFERIORES, EVITAR LA POSICION DE PIERNAS CRUZADAS, DEBE CONTROLAR SU PESO, EVITAR ESTRENIMIENTO, USO DE CALZADO ADECUADO (NO USO DE TACÓN > 3 CM O UN ZAPATO MUY PLANO), ALTERNAR POSICIÓN BÍPEDA Y SEDENTE.REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DURANTE LA JORNADA LABORAL CON ELEVACIÓN DE MIEMBROS INFERIORES DURANTE DIEZ MINUTOS CADA DOS HORAS.RESTRICCIONES EXTENDIDAS AL CAMPO EXTRA LABORAL. 2.EVITAR LEVANTAMIENTO DE CARGAS SUPERIOR A 10 KG BIMANUAL, 2. EVITAR ACTIVIDAD REPETITIVA CON MIEMBRO SUPERIOR SIN ADECUADAS PAUSAS ACTIVAS CADA 2 HR POR 10 MINUTOS. 3.DEBE BAJAR DE PESO. 4. DEBE EVITAR LEVANTAR Y/O DESPLAZAR CARGAS MAYOR DE 12 KGS. 5.EVITAR SITUACIONES DE ESTRÉS O ANSIEDAD, HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE .
RECOMENDACIONES MEDICAS:	MD: BASADO EN LA EVIDENCIA AL EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL, EL PACIENTE : 1. DEBE TENER VALORACIÓN PRIORITARIA POR CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA, ORTOPEDIA, NUTRICIÓN, CIRUGÍA GENERAL SEGÚN SINTOMATOLOGÍA EN EPS. CONTROL CON ORTOPEDIA Y NUTRICIÓN . 2.HIGIENE POSTURAL, HABITOS DE VIDA SALUDABLE. 3. REALIZAR PAUTAS ACTIVAS SEGUN CRONOGRAMA DE LA EMPRESA. 4. CONTROLES PERIODICOS OCUPACIONALES. 5. USO DE EPP OBLIGATORIO LABORAL Y EXTRALABORALMENTE Y CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD DE LA EMPRESA. 6. AL EXAMEN MEDICO NO SE EVIDENCIAS SÍNTOMAS Y/O SIGNOS QUE PRESUMAN LA EXISTENCIA DE COVID-19. VACUNADO CONTRA EL SARS COV-2

Las restricciones y recomendaciones dadas por el Médico Ocupacional, estan conforme a lo establecido por las resoluciones 2346 de 2007, 1918 de 2009 y demás normas aplicables y concordantes, profesiogramas y protocolos propuestos por la empresa contratante, para definir la aptitud del paciente para laborar.

Registro de Marca de la Superintendencia de Industria y Comercio. Derechos reservados a QUALITAS SALUD LTDA. Prohibida su reproducción.

SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SANTA ELENA SAS

CALLE 27 SUR # 19 - 19 Teléfono: 4087000, 4072406

CERTIFICADO MEDICO PARA MANIPULACION DE ALIMENTOS

Identificación:**CC 1026565628** Nombre:**MICHEL KEVIN GARCIA CRESPO** Edad: 32 Años

Entidad: **INSTITUTO PARA NIÑOS CIEGOS FUNDACION JUAN ANTONIO PARDO OSPINA -** Fecha:**14/02/2023 10:18:00**

DE ACUERDO CON LA EVALUACIÓN SOLICITADA POR LA EMPRESA O EL TRABAJADOR INDEPENDIENTE, RESPECTO A LOS PARACLINICOS REALIZADA A LA PARTE DERMATOLOGICA, AL SISTEMA RESPIRATORIO Y DIGESTIVO,
SE CONCLUYE LO SIGUIENTE :
FROTIS FARINGEO: ACEPTABLE
KOH DE UÑAS: NEGATIVO
COPROLOGICO: NEGATIVO SIN PARASITOS INTESTINALES

OPINIÓN:
EL TRABAJADOR EN MENCIÓN NO PADECE NINGUNA ENFERMEDAD INFECTOCONTAGIOSA, EVIDENCIABLE EN EL REPORTE DE LOS LABORATORIOS.
USO OBLIGATORIO DE COFIA GUANTES Y TAPABOCAS

ES APTO(A) PARA MANIPULAR ALIMENTOS
SE RECOMIENDA:
1 CONTINUAR CON EL LAVADO DE MANOS DE FORMA CONTINUA
2 UÑAS CORTAS LIMPIAS Y BIEN ARREGLADAS

Dra Solanly E. Ortiz
M.D Laboral
RMO 4788/2015
U Rosario

SOLANDY EUGENIA ORTIZ GUZMAN
Especialidad: MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
CC: 52116798 RM: RM2116/01 LO4788/15

SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SANTA ELENA
SAS
Nit: 900157744

LABORATORIO CLÍNICO

Fecha impresión 14/02/2023 11:19:30

Dircc: Cll 27 SUR No 19 - 19 Tel : 6016264247-3183632985-3115117029. NIT 900157744

Fecha 14/02/2023 09:35:00

Doc: 1026565628 Nombre : MICHEL KEVIN GARCIA CRESPO Edad : 32 Años Sexo : F

Entidad: INSTITUTO PARA NIÑOS CIEGOS FUNDACION JUAN ANTONIO PARDO OSP

Parametro	Resultado	Rango referencia
COLORACION GRAM FF		
FROTIS FARINGEO	.	
Reacción Leucocitaria	MODERADA	
Cocos Gram Positivos	+	
Celulas Epiteliales	MODERADAS	

ALBA LUZ BALAGUERA RODRIGUEZ
Especialidad: BACTERIOLOGO
CC: 41798364 RM:

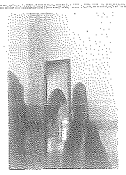
EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS KOH		
KOH de uñas	.	
Tipo de Muestra	UÑAS	
Localización	MANOS	
Negativo Para Estructuras micóticas en la Muestra Analizada	.	

ALBA LUZ BALAGUERA RODRIGUEZ
Especialidad: BACTERIOLOGO
CC: 41798364 RM:

COPROLÓGICO		
Examen Físico	.	
Color	CAFE	
Consistencia	BLANDA	
Examen Microscópico	.	
Almidones	++	
Restos Vegetales	+	
Flora Bacteriana	NORMAL	
Examen Parasitológico	NEGATIVO PARASITOLOGICO	

ALBA LUZ BALAGUERA RODRIGUEZ
Especialidad: BACTERIOLOGO
CC: 41798364 RM:

INFORMACIÓN GENERAL



Fecha:	Bogotá - 23-02-2023 14:00:21	Empresa:	DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH
Nombre:	RODRIGUEZ DIAZ HORTENCIA	Destino:	DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH
Documento:	CC. 65746822	EPS:	Famisanar
Cargo:	AUXILIAR DE COCINA	ARL:	ARL Sura
Edad:	53 Años	AFP:	Porvenir
Fecha de Nacimiento:	30/09/1969	Escolaridad:	Secundaria
Dirección:	CALLE 21 N 6 72	Telefono:	3115014492
Tipo Evaluación:	PERIODICO	Nro Ingreso:	307700
Fecha Ingreso:	09-02-2023 08:34:25	Fecha Egreso:	09-02-2023 09:25:24

DESCRIPCIÓN DEL CARGO: PREPARACION DE ALIMENTOS SEGUN DIETA DE CADA PACIENTE, MANIPULACION DE INSUMOS DE COCINA, BIPEDESTACION PROLONGADA

PRUEBAS DE APOYO DIAGNÓSTICO

PRUEBA OSTEOMUSCULAR	NO INTERVIENE	COPROLOGICO	NORMAL
		EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS - KOH	NORMAL
		FROTIS GARGANTA	NORMAL

CERTIFICACIÓN DE APTITUD

CONCEPTO - EXAMEN PERIODICO:	CON RESTRICCIONES Y RECOMENDACIONES LABORALES
CONCEPTO - ALIMENTOS - DERMATOLOGICO I:	CERTIFICACION CONCEPTO ALIMENTOS - DERMATOLOGICO I **APTO**
RESTRICCIONES MEDICAS:	MD: 1. EL PACIENTE DEBERÁ UTILIZAR GAFAS O LENTES DE CONTACTO PARA LABORAR, DEBERÁ MANTENER SU CORRECCIÓN VISUAL ACTUALIZADA. 2.DEBE HACER USO DE CALZADO ERGONÓMICO. 3. USO DE MEDIAS DE COMPRESIÓN BAJA PARA LABORAR, ALTERNAR POSICIÓN BÍPEDA Y SEDENTE DURANTE JORNADA LABORAL, PAUSAS ACTIVAS CADA 2 HORAS POR 10 MINUTOS CON ÉNFASIS EN MIEMBROS INFERIORES, EVITAR EL SEDENTARISMO,REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA REGULAR MÍNIMO 30 MINUTOS 3 VECES A LA SEMANA. EVITAR LA POSICIÓN DE PIERNAS CRUZADASEVITAR USO DE PRENDAS DE VESTIR AJUSTADAS QUE IMPIDAN UN ADECUADO RETORNO VENOSO
RECOMENDACIONES MEDICAS:	MD: BASADO EN LA EVIDENCIA AL EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL, EL PACIENTE : 1. DEBE TENER VALORACIÓN Y/O SEGUIMIENTO POR OPTOMETRÍA, MEDICINA GENERAL, ORTOPEDIA EN EPS. 2.HIGIENE POSTURAL, HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE. 3. REALIZAR PAUTAS ACTIVAS SEGÚN CRONOGRAMA DE LA EMPRESA. 4. CONTROLES PERIÓDICOS OCUPACIONALES. 5. USO DE EPP OBLIGATORIO LABORAL Y EXTRALABORALMENTE Y CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD DE LA EMPRESA. 6. AL EXAMEN MÉDICO NO SE EVIDENCIAS SÍNTOMAS Y/O SIGNOS QUE PRESUMAN LA EXISTENCIA DE COVID-19. VACUNADO CONTRA EL SARS COV-2

Las restricciones y recomendaciones dadas por el Médico Ocupacional, estan conforme a lo establecido por las resoluciones 2346 de 2007, 1918 de 2009 y demás normas aplicables y concordantes, profesiogramas y protocolos propuestos por la empresa contratante, para definir la aptitud del paciente para laborar.

SEGUIMIENTO Y CONTROL

☑ Control por Optometría	☐ Control por Nutrición	☐ Control por Psicología	☐ Control por Cardiología
☐ Control por Otorrinolaringología	☐ Control por Laboratorios	☐ Control por Neurología	☑ Medicina General
☑ Control Ortopedia	☐ Dermatología	☐ Neumología	☐ Ginecología

CONDUCTA

☐ Remitir a E.P.S. - Especialista	☐ No suspender medicación	☑ Pausas activas laborales	☑ Acatar Normas SST de la Empresa
☑ Acatar recomendaciones dadas por el Medico tratante	☑ Manejo de cargas o posturas	☑ Uso E.P.P.	☑ Examen periódico ocupacional Anual

PROGRAMA DE VIGILANCIA

☑ Biomecánico	☑ Psicolaboral	☐ Cardiovascular	☐ Químico
☐ Auditivo	☑ Visual	☐ Respiratorio	☐ Biológico

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL

Registro de Marca de la Superintendencia de Industria y Comercio. Derechos reservados a QUALITAS SALUD LTDA. Prohibida su reproducción.

Qualitas

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD LABORAL

QUALITAS SALUD LTDA. Nit: 800132210-9
Castellana: Carrera 46 # 93 - 06 Telefono: 744 24 12
Santa Isabel: CRA 31B No. 1C - 26 Piso 2 Telefono: 467 24 92
www.qualitas-salud.com

CODIGO: SO-FR-02
VERSION: 10
VIGENTE DESDE
05/06/2021

INFORMACIÓN GENERAL



Fecha:	Bogota - 23-02-2023 14:00:57	**Empresa:**	DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH
Nombre:	JARAMILLO GUERRERO JENNY BEATRIZ	**Destino:**	DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH
Documento:	CE. 656499	**EPS:**	Compensar Entidad Promotora de Salud
Cargo:	AUXILIAR DE COCINA	**ARL:**	ARL Sura
Edad:	24 Años	**AFP:**	Porvenir
Fecha de Nacimiento:	04/04/1998	**Escolaridad:**	Técnico
Dirección:	CALLE 19 N 6 60	**Telefono:**	3108796459
Tipo Evaluación:	PERIODICO	**Nro Ingreso:**	307736
Fecha Ingreso:	09-02-2023 11:23:10	**Fecha Egreso:**	09-02-2023 15:46:03

DESCRIPCIÓN DEL CARGO: SUPERVISION DE BODEGAS DE ALIMENTACION, APOYO EN DIFERENTES AREAS, SUPERVISION DE DIFERENTES AREAS

PRUEBAS DE APOYO DIAGNÓSTICO

PRUEBA OSTEOMUSCULAR	APTO	COPROLOGICO	NO REALIZADO
		EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS - KOH	NORMAL
		FROTIS GARGANTA	NORMAL

CERTIFICACIÓN DE APTITUD

CONCEPTO - EXAMEN PERIODICO:	**APLAZADO** en el proceso médico ocupacional
CONCEPTO - ALIMENTOS - DERMATOLOGICO I:	CERTIFICACION CONCEPTO ALIMENTOS - DERMATOLOGICO I **APLAZADO**
RESTRICCIONES MEDICAS:	MD: 1.EVITAR REALIZAR ACTIVIDADES REPETITIVAS DE ARTICULACIÓN DE MUÑECA DERECHA , EVITAR , FLEXIÓN O EXTENSIÓN DE LA MUÑECA, REALIZAR PAUSAS ACTIVAS CADA 2 HORAS POR 10 MINUTOS. 2.DEBE EVITAR LA EXPOSICIÓN AL ALERGENO DESENCADENANTE DE LA DERMATITIS DE CONTACTO (QUÍMICOS, ALIMENTOS). DE SER NECESARIO USAR GUANTES HIPOALERGENICOS O DE ALGODÓN
RECOMENDACIONES MEDICAS:	MD: BASADO EN LA EVIDENCIA AL EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL, EL PACIENTE : 1. DEBE TENER VALORACIÓN Y/O SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA, DERMATOLOGÍA EN EPS. 2.HIGIENE POSTURAL, HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE. 3. REALIZAR PAUTAS ACTIVAS SEGUN CRONOGRAMA DE LA EMPRESA. 4. CONTROLES PERIÓDICOS OCUPACIONALES. 5. USO DE EPP OBLIGATORIO LABORAL Y EXTRALABORALMENTE Y CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD DE LA EMPRESA. 6. AL EXAMEN MÉDICO NO SE EVIDENCIAS SÍNTOMAS Y/O SIGNOS QUE PRESUMAN LA EXISTENCIA DE COVID-19. VACUNADO CONTRA EL SARS COV-2

Las restricciones y recomendaciones dadas por el Médico Ocupacional, estan conforme a lo establecido por las resoluciones 2346 de 2007, 1918 de 2009 y demás normas aplicables y concordantes, profesiogramas y protocolos propuestos por la empresa contratante, para definir la aptitud del paciente para laborar.

SEGUIMIENTO Y CONTROL

☐ Control por Optometría	☐ Control por Nutrición	☐ Control por Psicología	☐ Control por Cardiología
☐ Control por Otorrinolaringología	☐ Control por Laboratorios	☐ Control por Neurología	☐ Medicina General
☑ Control Ortopedia	☑ Dermatología	☐ Neumología	☐ Ginecología

CONDUCTA

☐ Remitir a E.P.S. - Especialista	☐ No suspender medicación	☑ Pausas activas laborales	☑ Acatar Normas SST de la Empresa
☑ Acatar recomendaciones dadas por el Medico tratante	☑ Manejo de cargas o posturas	☑ Uso E.P.P.	☑ Examen periódico ocupacional Anual

PROGRAMA DE VIGILANCIA

☑ Biomecánico	☑ Psicolaboral	Cardiovascular	Químico
Auditivo	Visual	Respiratorio	Biológico

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL

El examen médico realizado al paciente comprendió la revisión de su sistema osteomuscular (extremidades superiores e inferiores, tórax y columna), cardiovascular, neurológico, vestibular, respiratorio y dermatológico, con el objetivo de establecer patologías que pudieran constituir un riesgo para el trabajador asociados a las actividades definidas por el empleador en el perfil del cargo. Las alteraciones encontradas serán consignadas dentro de la historia clínica ocupacional con el propósito de definir la condición de salud actual, necesidad de tratamiento e implicaciones desde el punto de vista ocupacional. El examen tiene como objetivo asegurar la salud y el bienestar del paciente.

CONSIDERACIONES LEGALES - CONSENTIMIENTO INFORMADO

Registro de Marca de la Superintendencia de Industria y Comercio. Derechos reservados a QUALITAS SALUD LTDA. Prohibida su reproducción.

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: JULIO 11 DE 2023

Nombre: MARIA MONICA MORENO IBAÑEZ

Identificación:C.C.___C.E.___T.I.___N° 1.056.956.908 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 CEPEDA
MEDICO ESPECIALISTA SALUD OCUPACIONAL
R.M. NAL 5005 - 10 PES 7249
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):

BACTERIÓLOGA
U.N.A.M. D.F.
R.M.N.P. 20726

COPROLOGICO: MUESTRA NEGATIVA PARA PARASITOS INTESTINALES Y AMEBAS

Bacteriólogo (a)

CRA 11 N° 61- 19 PISO 3 OFIC. 301
TELÉFONOS 457 50 54 - 3115906284
Email: salempro_ltda@yahoo.es

ACCION Y GESTION AYG SALUD OCUPACIONAL SAS

NIT. 900589609-8

CERTIFICADO MEDICO

NOMBRE: DIANA LIZETH CASTAÑEDA SUAREZ ***Identificación: 1073509934***
FECHA: 05/05/2023
Empresa: PARTICULAR

Paciente a quien se le realizaron exámenes de laboratorio: Frotis de uñas, coprológico y frotis faríngeo los cuales fueron normales.
Dada la ausencia de infección, se certifica que el paciente es apto para manipular alimentos.
Recomendaciones: Seguir las normas de bioseguridad establecidas.

Dr. Oscar Jair Ospina Ortiz
CC 1026 [illegible]
Medico Cirujano General
Especialista en Medicina Laboral
y Salud Ocupacional

Acción y Gestión Salud Ocupacional S.A.S
Nit 900589609-8
Cll 15 No.16-77 Funza/ Cundinamarca
Tel. 9223896/aygsaludocupacional@colombia.com

Salud Ocupacional IPS
Nit: 900.589.609-8

Laboratorio clínico
Dr. Claudia Bibiana Correa

NOMBRE: ERICA LUCIA GARCIA RAMIREZ **FECHA:** 11/08/2023

EMPRESA: PARTICULAR **DOC.IDENTIDAD:** 1099 547 618

FROTIS FARINGEO:

COCOS GRAM POSITIVOS: ++

COCOS GRAM NEGATIVOS: ++

NO SE OBSERVA REACCION LEUCOCITARIA.

KOH- UÑAS - MANOS: NEGATIVO.

NO SE OBSERVAN ELEMENTOS FUNGICOS.

COPROLOGICO:

MUESTRA NEGATIVA PARA PARASITOS INTESTINALES Y AMEBAS.

Claudia B. Correa M.
BACTERIÓLOGA
UNIANDES
R.M.S.P. 10720

CRA 11 No 61 – 19 OFC 301 – B. CHAPINERO BOGOTA D.C – CEL 3114997341 - 3115906284

DR . LELIS ANTONIO SANCHEZ DIAZ

Médico especialista en salud ocupacional
L.S.O 6566 DE 25/07/2019
RESOLUCION S.O N°6566 SSB

NOMBRE: ERICA LUCIA GARCIA RAMIREZ **FECHA:** 11/08/2023

EMPRESA: PARTICULAR **DOC.IDENTIDAD:** 1099 547 618

CERTIFICACION MÉDICA

CERTIFICO QUE EL PACIENTE EN MENCION NO PRESENTA NINGUNA ENFERMEDAD DE ORIGEN DERMATOLOGICO NI RESPIRATORIO, CONFIRMADO MEDIANTE PARACLINICOS RESPECTIVOS, POR LO TANTO, ES APTO PARA VIVIR EN COMUNIDAD Y MANIPULAR ALIMENTOS.

Lelis Antonio Sanchez Diaz
Médico Especialista Salud Ocupacional
C.C. 79.331.747
R.M. 6784 LIC. 1204

FIRMA Y SELLO

CLLE 63 A No 28 – 51 – B. BENJAMIN HERRERA – CEL 3114997341 - 3115906284

Laboratorio clínico
Dr. Claudia Bibiana Correa

NOMBRE: MARIA PATRICIA GARCIA RAMIREZ **FECHA: 11/08/2023**

EMPRESA: PARTICULAR **DOC.IDENTIDAD: 1056 771 675**

FROTIS FARINGEO:

COCOS GRAM POSITIVOS: +

COCOS GRAM NEGATIVOS: +

NO SE OBSERVA REACCION LEUCOCITARIA.

KOH- UÑAS - MANOS: NEGATIVO.

NO SE OBSERVAN ELEMENTOS FUNGICOS.

COPROLOGICO:

MUESTRA NEGATIVA PARA PARASITOS INTESTINALES Y AMEBAS.

Claudia B. Correa M.
BACTERIOLOGA
UNIANDES
R.M.S.P. 10720

CRA 11 No 61 – 19 OFC 301 – B. CHAPINERO BOGOTA D.C – CEL 3114997341 - 3115906284

DR . LELIS ANTONIO SANCHEZ DIAZ

Médico especialista en salud ocupacional
L.S.O 6566 DE 25/07/2019
RESOLUCION S.O N°6566 SSB

NOMBRE: MARIA PATRICIA GARCIA RAMIREZ **FECHA: 11/08/2023**

EMPRESA: PARTICULAR **DOC.IDENTIDAD: 1056 771 675**

CERTIFICACION MÉDICA

CERTIFICO QUE EL PACIENTE EN MENCION NO PRESENTA NINGUNA ENFERMEDAD DE ORIGEN DERMATOLOGICO NI RESPIRATORIO, CONFIRMADO MEDIANTE PARACLINICOS RESPECTIVOS, POR LO TANTO, ES APTO PARA VIVIR EN COMUNIDAD Y MANIPULAR ALIMENTOS.

Lelis Antonio Sanchez Diaz
Médico Especialista Salud Ocupacional
C.C. 79.331.747
R.M. 6784 LIC. 1204

FIRMA Y SELLO

CLLE 63 A No 28 – 51 – B. BENJAMIN HERRERA – CEL 3114997341 - 3115906284

REVISIÓN Y APROBACIÓN				
FECHA		NOMBRE COMPLETO	CARGO	FIRMA
Elaboro	01 /08/ 2023	Michel García Crespo	Técnico de alimentos	
Reviso	01 /08/ 2023	Claudia Cardozo Ortiz	Nutricionista	
Aprobó	01 /08/ 2023	Hna. Anabelly Cadena	Coordinadora	Hna. Anabelly Cadena