

Lumbo Sacra LABORATORIO CLINICO

CII. 5 No. 0-10E B. La Ceiba Tel. 577 4350

Dra. Adriana Castañeda

## ORDEN DE SERVICIO

Otros:

Centro Especializado del

Corazon F.C.B.

Clinica Santa Ana

**NOMBRE DEL PACIENTE: IDENTIFICACION:** FECHA: ROSALBA SANCHEZ ISCALA 35410761 20/01/2015 **EMPRESA SOLICITANTE:** CARGO: **MANIPULADOR DE ALIMENTOS SALUD EMPRESARIAL IPS SAS DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL AUDIOMETRIA ESPIROMETRIA LABORATORIOS** RXOTROS: \_ **EXAMENES DE LABORATORIO** Serologia **Acido Urico Baciloscopia Colesterol HDL Colesterol Total** Coprológico **Cuadro Hemático Triglicéridos** Frotis de Garganta KOH de Uñas **Glicemia** Hemoclasificación **Hepatitis B** HIV Parcial de Orina Serologia No. 1 **RADIOGRAFIAS X** Radiograf Columna

Radiograf de Torax

Centro Medico Los Samanes

**RAYOS X** 

SOMEDIAG

EKG

**CEMERAD** 

Av. 0 No. 10-78 Ofc 201

Edif Colegio Medico Telefono: 572 6259



## **ORDEN DE SERVICIO**

NOMBRE DEL PACIENTE : ROSALBA SANCHEZ ISCALA CARGO :	IDENTIFICACION : FECHA : 35410761 20/01/2015 EMPRESA SOLICITANTE :
MANIPULADOR DE ALIMENTOS	ROSALBA SANCHEZ ISCALA
DESCRIPCION	N DE LOS SERVICIOS
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	OPTOMETRIA AUDIOMETRIA
ESPIROMETRIA	LABORATORIOS RX
OTROS:	
EXAMENES	DE LABORATORIO
Serologia Colesterol Total Frotis de Garganta Hepatitis B  Acido Urico Triglicéridos KOH de Uñas	Baciloscopia Colesterol HDL Coprológico Cuadro Hemático Hemoclasificación Parcial de Orina Serologia No. 1
RADI	OGRAFIAS
Radiograf Columna Radiograf de Tora	x
LABORATORIO CLINICO Dra. Adriana Castañeda CII. 5 No. 0-10E B. La Ceiba Tel. 577 4350  RAYOS X Centro Medico Los Saman SOMEDIAG	CEMERAD Centro Especializado del es Av. 0 No. 10-78 Ofc 201 Corazon F.C.B. Edif Colegio Medico Clinica Santa Ana Telefono: 572 6259
SALUD EMPRESARIAL PROFESIONALES EN MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO  NOMBRE DEL PACIENTE : ROSALBA SANCHEZ ISCALA	ORDEN DE SERVICIO  IDENTIFICACION: FECHA: 35410761 20/01/2015
NOMBRE DEL PACIENTE: ROSALBA SANCHEZ ISCALA CARGO:	IDENTIFICACION : FECHA : 35410761 20/01/2015   EMPRESA SOLICITANTE :
NOMBRE DEL PACIENTE: ROSALBA SANCHEZ ISCALA CARGO: MANIPULADOR DE ALIMENTOS	IDENTIFICACION: FECHA: 35410761 20/01/2015 EMPRESA SOLICITANTE: ROSALBA SANCHEZ ISCALA
NOMBRE DEL PACIENTE: ROSALBA SANCHEZ ISCALA CARGO: MANIPULADOR DE ALIMENTOS  DESCRIPCION	IDENTIFICACION: FECHA: 35410761 20/01/2015 EMPRESA SOLICITANTE: ROSALBA SANCHEZ ISCALA  N DE LOS SERVICIOS
NOMBRE DEL PACIENTE: ROSALBA SANCHEZ ISCALA CARGO: MANIPULADOR DE ALIMENTOS  DESCRIPCION  EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	IDENTIFICACION: FECHA: 35410761 20/01/2015 EMPRESA SOLICITANTE: ROSALBA SANCHEZ ISCALA  N DE LOS SERVICIOS  OPTOMETRIA AUDIOMETRIA
NOMBRE DEL PACIENTE : ROSALBA SANCHEZ ISCALA CARGO : MANIPULADOR DE ALIMENTOS  DESCRIPCION  EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA	IDENTIFICACION: FECHA: 35410761 20/01/2015 EMPRESA SOLICITANTE: ROSALBA SANCHEZ ISCALA  N DE LOS SERVICIOS
NOMBRE DEL PACIENTE: ROSALBA SANCHEZ ISCALA CARGO: MANIPULADOR DE ALIMENTOS  DESCRIPCION  EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	IDENTIFICACION: FECHA: 35410761 20/01/2015 EMPRESA SOLICITANTE: ROSALBA SANCHEZ ISCALA  N DE LOS SERVICIOS  OPTOMETRIA AUDIOMETRIA
NOMBRE DEL PACIENTE : ROSALBA SANCHEZ ISCALA CARGO: MANIPULADOR DE ALIMENTOS  DESCRIPCION  EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA  OTROS:	IDENTIFICACION: FECHA: 35410761 20/01/2015 EMPRESA SOLICITANTE: ROSALBA SANCHEZ ISCALA  N DE LOS SERVICIOS  OPTOMETRIA AUDIOMETRIA
NOMBRE DEL PACIENTE : ROSALBA SANCHEZ ISCALA CARGO: MANIPULADOR DE ALIMENTOS  DESCRIPCION  EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA  OTROS:	IDENTIFICACION: FECHA: 35410761 20/01/2015 EMPRESA SOLICITANTE: ROSALBA SANCHEZ ISCALA  N DE LOS SERVICIOS  OPTOMETRIA AUDIOMETRIA LABORATORIOS RX
NOMBRE DEL PACIENTE: ROSALBA SANCHEZ ISCALA CARGO: MANIPULADOR DE ALIMENTOS  DESCRIPCION  EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA  OTROS:  Serologia Colesterol Total Frotis de Garganta Hepatitis B  NOMBRE DEL PACIENTE: ROSALBA SANCHEZ ISCALA CARGO: MANIPULADOR DE ALIMENTOS  DESCRIPCION  EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL  ESPIROMETRIA  Triglicéridos KOH de Uñas HIV	IDENTIFICACION: FECHA: 35410761 20/01/2015 EMPRESA SOLICITANTE: ROSALBA SANCHEZ ISCALA  N DE LOS SERVICIOS  OPTOMETRIA AUDIOMETRIA LABORATORIOS RX  DE LABORATORIO  Baciloscopia Colesterol HDL Coprológico Glicemia Colesificación
NOMBRE DEL PACIENTE: ROSALBA SANCHEZ ISCALA CARGO: MANIPULADOR DE ALIMENTOS  DESCRIPCION  EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA  OTROS:  Serologia Colesterol Total Frotis de Garganta Hepatitis B  NOMBRE DEL PACIENTE: ROSALBA SANCHEZ ISCALA CARGO: MANIPULADOR DE ALIMENTOS  DESCRIPCION  EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL  ESPIROMETRIA  Triglicéridos KOH de Uñas HIV	IDENTIFICACION: FECHA: 35410761 20/01/2015 EMPRESA SOLICITANTE: ROSALBA SANCHEZ ISCALA  N DE LOS SERVICIOS  OPTOMETRIA AUDIOMETRIA LABORATORIOS RX  DE LABORATORIO  Baciloscopia Colesterol HDL Coprológico Cuadro Hemático Glicemia Hemoclasificación Parcial de Orina Serologia No. 1  OGRAFIAS