

## **ORDEN DE SERVICIO**

NOMBRE DEL PACIENTE : IDENTIFICACION :
CARLOS ARMANDO CARVAJAL VELAZCO 88034634
CARGO : EMPRESA SOLICITANTE :

EMPRESA SOLICITANTE :
SALUD EMPRESARIAL IPS SAS

FECHA:

18/12/2014

AUXILIAR DE PARRILLA

## **DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS**

EXAMEN MEDICO OCUPA ESPIROMETRIA OTROS :	CIONAL	OPTOMETRIA  LABORATORIOS	AUDIOMETRIA RX
	EXAMENES DE	E LABORATORIO	
Serologia Colesterol Total Frotis de Garganta Hepatitis B	Acido Urico Triglicéridos KOH de Uñas HIV	Baciloscopia Coprológico Glicemia Parcial de Orina	Colesterol HDL Cuadro Hemático Hemoclasificación Serologia No. 1
	RADIO	GRAFIAS	
Radiograf Columna Lumbo Sacra	Radiograf de Torax	☐ EKG ☐ Otros : _	
LABORATORIO CLINICO Dra. Adriana Castañeda CII. 5 No. 0-10E B. La Ceiba Tel. 577 4350	RAYOS X Centro Medico Los Samanes SOMEDIAG	CEMERAD Av. 0 No. 10-78 Ofc 201 Edif Colegio Medico Telefono: 572 6259	Centro Especializado del Corazon F.C.B. Clinica Santa Ana



LABORATORIO CLINICO

CII. 5 No. 0-10E B. La Ceiba

Dra. Adriana Castañeda

Tel. 577 4350

**RAYOS X** 

SOMEDIAG

Centro Medico Los Samanes

## **ORDEN DE SERVICIO**

**NOMBRE DEL PACIENTE: IDENTIFICACION:** FECHA: CARLOS ARMANDO CARVAJAL VELAZCO 88034634 18/12/2014 CARGO: **EMPRESA SOLICITANTE: AUXILIAR DE PARRILLA** CARLOS ARMANDO CARVAJAL VELAZCO **DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL OPTOMETRIA AUDIOMETRIA ESPIROMETRIA LABORATORIOS** RXOTROS: **EXAMENES DE LABORATORIO** Serologia **Acido Urico Baciloscopia** Colesterol HDL **Colesterol Total Triglicéridos** Coprológico Cuadro Hemático Frotis de Garganta KOH de Uñas **Glicemia** Hemoclasificación HIV Parcial de Orina **Hepatitis B** Serologia No. 1 RADIOGRAFIAS Radiograf Columna EKG Radiograf de Torax Otros: Lumbo Sacra LABORATORIO CLINICO **RAYOS X CEMERAD** Centro Especializado del Centro Medico Los Samanes Dra. Adriana Castañeda Av. 0 No. 10-78 Ofc 201 Corazon F.C.B. CII. 5 No. 0-10E B. La Ceiba Edif Colegio Medico Telefono: 572 6259 SOMEDIAG Clinica Santa Ana Tel. 577 4350 **ORDEN DE SERVICIO NOMBRE DEL PACIENTE: IDENTIFICACION:** FECHA: CARLOS ARMANDO CARVAJAL VELAZCO 88034634 18/12/2014 CARGO: **EMPRESA SOLICITANTE: AUXILIAR DE PARRILLA** CARLOS ARMANDO CARVAJAL VELAZCO **DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL OPTOMETRIA AUDIOMETRIA ESPIROMETRIA LABORATORIOS** RXOTROS: \_ **EXAMENES DE LABORATORIO** Serologia Acido Urico **Baciloscopia** Colesterol HDL Cuadro Hemático Colesterol Total **Triglicéridos** Coprológico Frotis de Garganta KOH de Uñas Glicemia Hemoclasificación HIV Parcial de Orina **Hepatitis B** Serologia No. 1 **RADIOGRAFIAS** Radiograf Columna Radiograf de Torax EKG Otros: Lumbo Sacra

**CEMERAD** 

Av. 0 No. 10-78 Ofc 201

**Edif Colegio Medico** 

Telefono: 572 6259

Centro Especializado del

Corazon F.C.B.

Clinica Santa Ana