

Radiograf Columna

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: MARIA LUISA QUIÑONES CASTILLO 1090364013 14/01/2015 CARGO: **EMPRESA SOLICITANTE: SECRETARIA** 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 HIV Parcial de Orina Serologia No. 1 **Hepatitis B RADIOGRAFIAS**

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

PROFESIONALES EN MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO		
NOMBRE DEL PACIENTE : MARIA LUISA QUIÑONES CASTILLO CARGO : SECRETARIA	IDENTIFICACION: FECHA: 1090364013 14/01/2015 EMPRESA SOLICITANTE: MARIA LUISA QUIÑONES CASTILLO	
DESCRIPCION	DE LOS SERVICIOS	
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA	OPTOMETRIA AUDIOMETRIA LABORATORIOS RX	
OTROS:		
EXAMENES [DE LABORATORIO	
Serologia Acido Urico Colesterol Total Triglicéridos Frotis de Garganta Hepatitis B	Baciloscopia Colesterol HDI Coprológico Cuadro Hemát Glicemia Hemoclasifica Parcial de Orina X Serologia No.	ico ción
RADIO	OGRAFIAS	
Radiograf Columna Radiograf de Torax		
LABORATORIO CLINICO Dra. Adriana Castañeda CII. 5 No. 0-10E B. La Ceiba Tel. 577 4350 RAYOS X Centro Medico Los Samane SOMEDIAG	CEMERAD Centro Especializado de Servicio Servici	el
SALUD EMPRESARIAL IPS SALUD PROFESIONALES EN MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO NOMBRE DEL PACIENTE : MARIA LUISA QUIÑONES CASTILLO	ORDEN DE SERVICIO IDENTIFICACION: FECHA: 1090364013 14/01/2015	
NOMBRE DEL PACIENTE : MARIA LUISA QUIÑONES CASTILLO CARGO :	IDENTIFICACION: FECHA: 1090364013 14/01/2015 EMPRESA SOLICITANTE:	
NOMBRE DEL PACIENTE : MARIA LUISA QUIÑONES CASTILLO CARGO : SECRETARIA	IDENTIFICACION: FECHA: 1090364013 14/01/2015 EMPRESA SOLICITANTE: MARIA LUISA QUIÑONES CASTILLO	
NOMBRE DEL PACIENTE : MARIA LUISA QUIÑONES CASTILLO CARGO : SECRETARIA DESCRIPCION	IDENTIFICACION: FECHA: 1090364013 14/01/2015 EMPRESA SOLICITANTE: MARIA LUISA QUIÑONES CASTILLO DE LOS SERVICIOS	
NOMBRE DEL PACIENTE : MARIA LUISA QUIÑONES CASTILLO CARGO : SECRETARIA DESCRIPCION EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	IDENTIFICACION: FECHA: 1090364013 14/01/2015 EMPRESA SOLICITANTE: MARIA LUISA QUIÑONES CASTILLO DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA	
NOMBRE DEL PACIENTE : MARIA LUISA QUIÑONES CASTILLO CARGO : SECRETARIA DESCRIPCION EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA	IDENTIFICACION: FECHA: 1090364013 14/01/2015 EMPRESA SOLICITANTE: MARIA LUISA QUIÑONES CASTILLO DE LOS SERVICIOS	
NOMBRE DEL PACIENTE : MARIA LUISA QUIÑONES CASTILLO CARGO : SECRETARIA DESCRIPCION EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	IDENTIFICACION: FECHA: 1090364013 14/01/2015 EMPRESA SOLICITANTE: MARIA LUISA QUIÑONES CASTILLO DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA	
NOMBRE DEL PACIENTE : MARIA LUISA QUIÑONES CASTILLO CARGO : SECRETARIA DESCRIPCION EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS :	IDENTIFICACION: FECHA: 1090364013 14/01/2015 EMPRESA SOLICITANTE: MARIA LUISA QUIÑONES CASTILLO DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA	
NOMBRE DEL PACIENTE : MARIA LUISA QUIÑONES CASTILLO CARGO : SECRETARIA DESCRIPCION EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS :	IDENTIFICACION: FECHA: 1090364013 14/01/2015 EMPRESA SOLICITANTE: MARIA LUISA QUIÑONES CASTILLO DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA LABORATORIOS RX	ico ción
NOMBRE DEL PACIENTE : MARIA LUISA QUIÑONES CASTILLO CARGO : SECRETARIA DESCRIPCION EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS : EXAMENES I Serologia Colesterol Total Frotis de Garganta Hepatitis B HIV	IDENTIFICACION: FECHA: 1090364013 14/01/2015 EMPRESA SOLICITANTE: MARIA LUISA QUIÑONES CASTILLO DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA LABORATORIOS RX DE LABORATORIO Baciloscopia Coprológico Cuadro Hemát Glicemia Hemoclasificac Parcial de Orina Serologia No.	ico ción
NOMBRE DEL PACIENTE : MARIA LUISA QUIÑONES CASTILLO CARGO : SECRETARIA DESCRIPCION EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS : EXAMENES I Serologia Colesterol Total Frotis de Garganta Hepatitis B HIV	IDENTIFICACION: FECHA: 1090364013 14/01/2015 EMPRESA SOLICITANTE: MARIA LUISA QUIÑONES CASTILLO DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA LABORATORIOS RX DE LABORATORIO Baciloscopia Colesterol HDI Coprológico Glicemia Parcial de Orina Serologia No.	ico ción