

X 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: **KEILA JOHANNA MORA PABON** 1090410024 10/11/2014 **EMPRESA SOLICITANTE:** CARGO: **VENDEDORA** SALUD EMPRESARIAL IPS SAS **DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL OPTOMETRIA 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 : KEILA JOHANNA MORA PABON CARGO :	IDENTIFICACION : FECHA : 1090410024 10/11/2014 EMPRESA SOLICITANTE :	
VENDEDORA	KEILA JOHANNA MORA PABON	
DESCRIPCION	DE LOS SERVICIOS	
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	OPTOMETRIA AUDIOMETRIA	\neg
ESPIROMETRIA	LABORATORIOS RX	_
OTROS:		_
EXAMENES I	DE LABORATORIO	
Serologia Acido Urico Colesterol Total Triglicéridos	Baciloscopia Colesterol HDL Coprológico Cuadro Hemático)
Frotis de Garganta KOH de Uñas Hepatitis B HIV	Glicemia Hemoclasificació Parcial de Orina X Serologia No. 1	'n
RADIO	OGRAFIAS	
Radiograf Columna 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 Samane SOMEDIAG	CEMERAD Centro Especializado del Servicio Servic	
SALUD EMPRESARIAL IPS S.A.S. PROFESIONALES EN MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO	ORDEN DE SERVICIO	
NOMBRE DEL PACIENTE :	IDENTIFICACION: FECHA:	
NOMBRE DEL PACIENTE : KEILA JOHANNA MORA PABON CARGO : VENDEDORA	IDENTIFICACION : FECHA : 1090410024 10/11/2014 EMPRESA SOLICITANTE :	
NOMBRE DEL PACIENTE : KEILA JOHANNA MORA PABON CARGO : VENDEDORA DESCRIPCION	IDENTIFICACION: FECHA: 1090410024 10/11/2014 EMPRESA SOLICITANTE: KEILA JOHANNA MORA PABON DE LOS SERVICIOS	
NOMBRE DEL PACIENTE : KEILA JOHANNA MORA PABON CARGO : VENDEDORA	IDENTIFICACION: FECHA: 1090410024 10/11/2014 EMPRESA SOLICITANTE: KEILA JOHANNA MORA PABON	
NOMBRE DEL PACIENTE : KEILA JOHANNA MORA PABON CARGO : VENDEDORA DESCRIPCION EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	IDENTIFICACION: FECHA: 1090410024 10/11/2014 EMPRESA SOLICITANTE: KEILA JOHANNA MORA PABON DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA	
NOMBRE DEL PACIENTE : KEILA JOHANNA MORA PABON CARGO : VENDEDORA DESCRIPCION EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS :	IDENTIFICACION: FECHA: 1090410024 10/11/2014 EMPRESA SOLICITANTE: KEILA JOHANNA MORA PABON DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA	
NOMBRE DEL PACIENTE : KEILA JOHANNA MORA PABON CARGO : VENDEDORA DESCRIPCION EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS : EXAMENES I	IDENTIFICACION: FECHA: 1090410024 10/11/2014 EMPRESA SOLICITANTE: KEILA JOHANNA MORA PABON I DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA LABORATORIOS RX DE LABORATORIO	
NOMBRE DEL PACIENTE : KEILA JOHANNA MORA PABON CARGO : VENDEDORA DESCRIPCION EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS : EXAMENES I Serologia Colesterol Total CARGO :	IDENTIFICACION: FECHA: 1090410024 10/11/2014 EMPRESA SOLICITANTE: KEILA JOHANNA MORA PABON I DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA LABORATORIOS RX DE LABORATORIO Baciloscopia Colesterol HDL Cuadro Hemático	
NOMBRE DEL PACIENTE : KEILA JOHANNA MORA PABON CARGO : VENDEDORA DESCRIPCION EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS : EXAMENES I Serologia Acido Urico	IDENTIFICACION: FECHA: 1090410024 10/11/2014 EMPRESA SOLICITANTE: KEILA JOHANNA MORA PABON DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA LABORATORIOS RX DE LABORATORIO Baciloscopia Colesterol HDL	
NOMBRE DEL PACIENTE : KEILA JOHANNA MORA PABON CARGO : VENDEDORA DESCRIPCION EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS : EXAMENES I Serologia Colesterol Total Frotis de Garganta Hepatitis B HIV	IDENTIFICACION: FECHA: 1090410024 10/11/2014 EMPRESA SOLICITANTE: KEILA JOHANNA MORA PABON I DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA LABORATORIOS RX DE LABORATORIO Baciloscopia Colesterol HDL Coprológico Glicemia Hemoclasificació Parcial de Orina Serologia No. 1	
NOMBRE DEL PACIENTE : KEILA JOHANNA MORA PABON CARGO : VENDEDORA DESCRIPCION EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS : EXAMENES I Serologia Colesterol Total Frotis de Garganta Hepatitis B HIV	IDENTIFICACION: FECHA: 1090410024 10/11/2014 EMPRESA SOLICITANTE: KEILA JOHANNA MORA PABON I DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA RX DE LABORATORIO Baciloscopia Colesterol HDL Cuadro Hemático Hemoclasificació Serologia No. 1 OGRAFIAS	