

ORDEN DE SERVICIO

NOMBRE DEL PACIENTE : **IDENTIFICACION: JOHANNA PATRICIA AREVALO RAMIREZ** 1093737717 CARGO:

ASESORA COMERCIAL

EMPRESA SOLICITANTE :
SALLID EMPRESARIAL IPS SAS

FECHA:

10/04/2015

ASESURA CUIVIERCIAL		SALUD EIVIPRES	ARIAL IPS SAS
	DESCRIPCION I	DE LOS SERVICIOS	
EXAMEN MEDICO OCUP ESPIROMETRIA OTROS :	ACIONAL	OPTOMETRIA LABORATORIOS	AUDIOMETRIA RX
	EXAMENES DI	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: **JOHANNA PATRICIA AREVALO RAMIREZ** 1093737717 10/04/2015 CARGO: **EMPRESA SOLICITANTE:** ASESORA COMERCIAL JOHANNA PATRICIA AREVALO RAMIREZ **DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL OPTOMETRIA AUDIOMETRIA ESPIROMETRIA LABORATORIOS** RXOTROS: **EXAMENES DE LABORATORIO** Serologia **Acido Urico Baciloscopia** Colesterol HDL **Colesterol Total** Coprológico **Triglicéridos** 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 Dra. Adriana Castañeda **Centro Medico Los Samanes** 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 IDENTIFICACION: NOMBRE DEL PACIENTE:** FECHA: JOHANNA PATRICIA AREVALO RAMIREZ 1093737717 10/04/2015 CARGO: **EMPRESA SOLICITANTE: ASESORA COMERCIAL JOHANNA PATRICIA AREVALO RAMIREZ 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 Serologia No. 1 **Hepatitis B 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