

ORDEN DE SERVICIO

NOMBRE DEL PACIENTE : MARISOL QUINTERO MOLINA CARGO: **AUXILIAR DE OFICIOS VARIOS** **IDENTIFICACION:** FECHA: 1090406227 19/05/2015

EMPRESA SOLICITANTE : SALUD EMPRESARIAL IPS SAS

ח	FS	CR	IP	CIC	M	DF	I OS	SER	VIC	:IC	2(
┙		\mathbf{c}	16,		<i>,</i> , ,	UL	LU_{2}	old D	VIL	. I C	,,,

EXAMEN MEDICO OCUPACE ESPIROMETRIA OTROS:	CIONAL	OPTOMETRIA LABORATORIOS	AUDIOMETRIA RX								
EXAMENES DE 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								
RADIOGRAFIAS											
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								



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

Tel. 577 4350

SOMEDIAG

ORDEN DE SERVICIO

NOMBRE DEL PACIENTE: IDENTIFICACION: FECHA: MARISOL QUINTERO MOLINA 1090406227 19/05/2015 CARGO: **EMPRESA SOLICITANTE: AUXILIAR DE OFICIOS VARIOS** MARISOL QUINTERO MOLINA **DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL OPTOMETRIA AUDIOMETRIA ESPIROMETRIA LABORATORIOS** RXOTROS: **EXAMENES DE LABORATORIO** Serologia **Acido Urico Baciloscopia** Colesterol HDL Coprológico **Colesterol Total 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 NOMBRE DEL PACIENTE: IDENTIFICACION:** FECHA: MARISOL QUINTERO MOLINA 1090406227 19/05/2015 CARGO: **EMPRESA SOLICITANTE: AUXILIAR DE OFICIOS VARIOS** MARISOL QUINTERO MOLINA **DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL OPTOMETRIA AUDIOMETRIA ESPIROMETRIA LABORATORIOS** RXOTROS: _ **EXAMENES DE LABORATORIO** Serologia Acido Urico **Baciloscopia** Colesterol HDL Cuadro Hemático Coprológico Colesterol Total **Triglicéridos** 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 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.

Edif Colegio Medico

Telefono: 572 6259

Clinica Santa Ana