

ORDEN DE SERVICIO

NOMBRE DEL PACIENTE: IDENTIFICACION: FECHA: JESSYCA KATHERINE DIAZ PEREZ 1090405091 17/03/2015 CARGO: **EMPRESA SOLICITANTE: SERVICIO AL CLIENTE** 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 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 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



Dra. Adriana Castañeda

Tel. 577 4350

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

ORDEN DE SERVICIO

NOMBRE DEL PACIENTE: IDENTIFICACION: FECHA: JESSYCA KATHERINE DIAZ PEREZ 1090405091 17/03/2015 CARGO: **EMPRESA SOLICITANTE: SERVICIO AL CLIENTE** JESSYCA KATHERINE DIAZ PEREZ **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 Serologia No. 1 **Hepatitis B 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: JESSYCA KATHERINE DIAZ PEREZ 1090405091 17/03/2015 **EMPRESA SOLICITANTE:** CARGO: **SERVICIO AL CLIENTE** JESSYCA KATHERINE DIAZ PEREZ **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

Av. 0 No. 10-78 Ofc 201

Edif Colegio Medico

Telefono: 572 6259

Corazon F.C.B.

Clinica Santa Ana

Centro Medico Los Samanes

SOMEDIAG