

ORDEN DE SERVICIO

NOMBRE DEL PACIENTE: IDENTIFICACION: FECHA: SUSANA ESTUPIÑAN CASTRO 60444088 22/10/2014 **EMPRESA SOLICITANTE:** CARGO: **OFICIOS VARIOS 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 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



ORDEN DE SERVICIO

PROFESIONALES EN MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO	
NOMBRE DEL PACIENTE : SUSANA ESTUPIÑAN CASTRO CARGO :	IDENTIFICACION : FECHA : 60444088 22/10/2014 EMPRESA SOLICITANTE :
OFICIOS VARIOS	SUSANA ESTUPIÑAN CASTRO
DESCRIPCIO	N DE LOS SERVICIOS
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	OPTOMETRIA AUDIOMETRIA
ESPIROMETRIA	LABORATORIOS RX
OTROS:	
EYAMENES	DE LABORATORIO
EXAMILINES	DE LABORATORIO
Serologia Acido Urico Colesterol Total Triglicéridos Frotis de Garganta Hepatitis B	Baciloscopia Colesterol HDL Coprológico Cuadro Hemático Glicemia Hemoclasificación Parcial de Orina X Serologia No. 1
RAD	IOGRAFIAS
Radiograf Columna Radiograf de Tora	
LABORATORIO CLINICO Dra. Adriana Castañeda CII. 5 No. 0-10E B. La Ceiba Tel. 577 4350 RAYOS X Centro Medico Los Samar SOMEDIAG	CEMERAD Centro Especializado del nes Av. 0 No. 10-78 Ofc 201 Corazon F.C.B. Edif Colegio Medico Clinica Santa Ana Telefono: 572 6259
SALUD EMPRESARIAL PROFESIONALES EN MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO NOMBRE DEL PACIENTE :	ORDEN DE SERVICIO IDENTIFICACION: FECHA:
NOMBRE DEL PACIENTE : SUSANA ESTUPIÑAN CASTRO CARGO :	IDENTIFICACION : FECHA : 60444088 22/10/2014 EMPRESA SOLICITANTE :
NOMBRE DEL PACIENTE : SUSANA ESTUPIÑAN CASTRO CARGO : OFICIOS VARIOS	IDENTIFICACION: FECHA: 60444088 22/10/2014 EMPRESA SOLICITANTE: SUSANA ESTUPIÑAN CASTRO
NOMBRE DEL PACIENTE : SUSANA ESTUPIÑAN CASTRO CARGO : OFICIOS VARIOS	IDENTIFICACION : FECHA : 60444088 22/10/2014 EMPRESA SOLICITANTE :
NOMBRE DEL PACIENTE : SUSANA ESTUPIÑAN CASTRO CARGO : OFICIOS VARIOS DESCRIPCIO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA	IDENTIFICACION: FECHA: 60444088 22/10/2014 EMPRESA SOLICITANTE: SUSANA ESTUPIÑAN CASTRO
NOMBRE DEL PACIENTE : SUSANA ESTUPIÑAN CASTRO CARGO : OFICIOS VARIOS DESCRIPCIO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	IDENTIFICACION: FECHA: 60444088 22/10/2014 EMPRESA SOLICITANTE: SUSANA ESTUPIÑAN CASTRO N DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA
NOMBRE DEL PACIENTE : SUSANA ESTUPIÑAN CASTRO CARGO : OFICIOS VARIOS DESCRIPCIO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS :	IDENTIFICACION: FECHA: 60444088 22/10/2014 EMPRESA SOLICITANTE: SUSANA ESTUPIÑAN CASTRO N DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA
NOMBRE DEL PACIENTE : SUSANA ESTUPIÑAN CASTRO CARGO : OFICIOS VARIOS DESCRIPCIO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS :	IDENTIFICACION: FECHA: 60444088 22/10/2014 EMPRESA SOLICITANTE: SUSANA ESTUPIÑAN CASTRO N DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA LABORATORIOS RX DE LABORATORIO Baciloscopia Colesterol HDL Coprológico Cuadro Hemático
NOMBRE DEL PACIENTE : SUSANA ESTUPIÑAN CASTRO CARGO : OFICIOS VARIOS DESCRIPCIO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS : EXAMENES Serologia Colesterol Total Frotis de Garganta Hepatitis B HIV	IDENTIFICACION: FECHA: 60444088 22/10/2014 EMPRESA SOLICITANTE: SUSANA ESTUPIÑAN CASTRO N DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA LABORATORIOS RX DE LABORATORIO Baciloscopia Colesterol HDL Coprológico Glicemia Colesificación
NOMBRE DEL PACIENTE : SUSANA ESTUPIÑAN CASTRO CARGO : OFICIOS VARIOS DESCRIPCIO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS : EXAMENES Serologia Colesterol Total Frotis de Garganta Hepatitis B HIV	IDENTIFICACION: FECHA: 60444088 22/10/2014 EMPRESA SOLICITANTE: SUSANA ESTUPIÑAN CASTRO N DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA RX DE LABORATORIO Baciloscopia Coprológico Cuadro Hemático Hemoclasificación Serologia No. 1 IOGRAFIAS