

## **ORDEN DE SERVICIO**

NOMBRE DEL PACIENTE : **MAYELY SAENZ UREÑA** CARGO: **ASESORA DE SALA DE VENTAS**  IDENTIFICACION: FECHA: 1093740514 30/04/2015

EMPRESA SOLICITANTE :

**SALUD EMPRESARIAL IPS SAS** 

n	FS	CF	PIP	CIO	N	DE	109	SER	VIC		S
ш		UГ		uu	1	UL	-U.5	$\mathbf{J} = \mathbf{L}$	v IC.	w	-

EXAMEN MEDICO OCUPAC 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	
	RADIOG	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	



## **ORDEN DE SERVICIO**

NOMBRE DEL PACIENTE :  MAYELY SAENZ UREÑA  CARGO :	IDENTIFICACION: FECHA: 1093740514 30/04/2015 EMPRESA SOLICITANTE:
ASESORA DE SALA DE VENTAS	MAYELY SAENZ UREÑA
DESCRIPCION	N DE LOS SERVICIOS
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA	OPTOMETRIA AUDIOMETRIA LABORATORIOS RX
OTROS :	LABORATORIOS KA
OIROS:	
EXAMENES	DE LABORATORIO
Serologia Acido Urico Colesterol Total Triglicéridos Frotis de Garganta Hepatitis B	Baciloscopia Coprológico Glicemia Parcial de Orina  Colesterol HDL Cuadro Hemático Hemoclasificación X Serologia No. 1
RADI	OGRAFIAS
Radiograf Columna Radiograf de Tora	x EKG Otros :
LABORATORIO CLINICO Dra. Adriana Castañeda Cli. 5 No. 0-10E B. La Ceiba Tel. 577 4350  RAYOS X Centro Medico Los Saman SOMEDIAG	CEMERAD Centro Especializado del es 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:
PROFESIONALES EN MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO	
NOMBRE DEL PACIENTE : MAYELY SAENZ UREÑA	IDENTIFICACION: FECHA: 1093740514 30/04/2015
NOMBRE DEL PACIENTE: MAYELY SAENZ UREÑA CARGO: ASESORA DE SALA DE VENTAS	IDENTIFICACION: FECHA: 1093740514 30/04/2015 EMPRESA SOLICITANTE:
NOMBRE DEL PACIENTE: MAYELY SAENZ UREÑA CARGO: ASESORA DE SALA DE VENTAS	IDENTIFICACION: FECHA: 1093740514 30/04/2015 EMPRESA SOLICITANTE: MAYELY SAENZ UREÑA
NOMBRE DEL PACIENTE: MAYELY SAENZ UREÑA CARGO: ASESORA DE SALA DE VENTAS  DESCRIPCION	IDENTIFICACION: FECHA: 1093740514 30/04/2015 EMPRESA SOLICITANTE: MAYELY SAENZ UREÑA  N DE LOS SERVICIOS
NOMBRE DEL PACIENTE: MAYELY SAENZ UREÑA CARGO: ASESORA DE SALA DE VENTAS  DESCRIPCION  EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	IDENTIFICACION: FECHA: 1093740514 30/04/2015 EMPRESA SOLICITANTE: MAYELY SAENZ UREÑA  N DE LOS SERVICIOS  OPTOMETRIA AUDIOMETRIA
NOMBRE DEL PACIENTE: MAYELY SAENZ UREÑA CARGO: ASESORA DE SALA DE VENTAS  DESCRIPCION  EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA  OTROS:	IDENTIFICACION: FECHA: 1093740514 30/04/2015 EMPRESA SOLICITANTE: MAYELY SAENZ UREÑA  N DE LOS SERVICIOS  OPTOMETRIA AUDIOMETRIA
NOMBRE DEL PACIENTE: MAYELY SAENZ UREÑA CARGO: ASESORA DE SALA DE VENTAS  DESCRIPCION  EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA  OTROS:	IDENTIFICACION: FECHA: 1093740514 30/04/2015 EMPRESA SOLICITANTE: MAYELY SAENZ UREÑA  N DE LOS SERVICIOS  OPTOMETRIA AUDIOMETRIA LABORATORIOS RX
NOMBRE DEL PACIENTE: MAYELY SAENZ UREÑA CARGO: ASESORA DE SALA DE VENTAS  DESCRIPCION  EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS:  EXAMENES  Serologia Colesterol Total Frotis de Garganta Hepatitis B  NOMBRE DEL PACIENTE: MAYELY SAENZ UREÑA CARGO: ASESORA DE SALA DE VENTAS  DESCRIPCION  EXAMENES  Acido Urico Triglicéridos KOH de Uñas HIV	IDENTIFICACION: FECHA: 1093740514 30/04/2015 EMPRESA SOLICITANTE: MAYELY SAENZ UREÑA  N DE LOS SERVICIOS  OPTOMETRIA AUDIOMETRIA LABORATORIOS RX  DE LABORATORIO  Baciloscopia Colesterol HDL Coprológico Glicemia Colesificación
NOMBRE DEL PACIENTE: MAYELY SAENZ UREÑA CARGO: ASESORA DE SALA DE VENTAS  DESCRIPCION  EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS:  EXAMENES  Serologia Colesterol Total Frotis de Garganta Hepatitis B  NOMBRE DEL PACIENTE: MAYELY SAENZ UREÑA CARGO: ASESORA DE SALA DE VENTAS  DESCRIPCION  EXAMENES  Acido Urico Triglicéridos KOH de Uñas HIV	IDENTIFICACION: 1093740514 30/04/2015 EMPRESA SOLICITANTE: MAYELY SAENZ UREÑA  N DE LOS SERVICIOS  OPTOMETRIA AUDIOMETRIA RX  DE LABORATORIO  Baciloscopia Coprológico Cuadro Hemático Hemoclasificación Parcial de Orina Serologia No. 1  OGRAFIAS