

ORDEN DE SERVICIO

NOMBRE DEL PACIENTE :
NEYLA ELIFE PEÑA BRAVO CARGO: **AGENTE DE SERVICIO**

IDENTIFICACION: FECHA: 1090435980 04/11/2014

EMPRESA SOLICITANTE:

SALUD EMPRESARIAL IPS SAS

ח	FSC	`R	IP(OI:	N	DF	LOS	SFR	VI	CIO	S
		<i>-</i> Γ	ırı	,,,,	ıv	UL	LU_{ij}	$\mathbf{J} = \mathbf{L}$	vi		

EXAMEN MEDICO OCUPAC ESPIROMETRIA OTROS:	CIONAL	OPTOMETRIA LABORATORIOS	AUDIOMETRIA X								
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 X Serologia No. 1								
RADIOGRAFIAS											
Radiograf Columna Lumbo Sacra	Radiograf de Torax	☐ EKG ☐ Otros : _									
LABORATORIO CLINICO Dra. Adriana Castañeda Cll. 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: **NEYLA ELIFE PEÑA BRAVO** 1090435980 04/11/2014 CARGO: **EMPRESA SOLICITANTE:** AGENTE DE SERVICIO **NEYLA ELIFE PEÑA BRAVO DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL OPTOMETRIA AUDIOMETRIA** Χ **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: **NEYLA ELIFE PEÑA BRAVO** 1090435980 04/11/2014 CARGO: **EMPRESA SOLICITANTE: AGENTE DE SERVICIO NEYLA ELIFE PEÑA BRAVO DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL OPTOMETRIA AUDIOMETRIA** Χ **ESPIROMETRIA LABORATORIOS** RXOTROS: _ **EXAMENES DE LABORATORIO** Serologia Acido Urico **Baciloscopia** Colesterol HDL Coprológico **Cuadro Hemático** 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