

Dra. Adriana Castañeda CII. 5 No. 0-10E B. La Ceiba Tel. 577 4350

ORDEN DE SERVICIO

NOMBRE DEL PACIENTE : **IDENTIFICACION:** FECHA: **MIGUEL ANGEL ORTIZ HERNANDEZ** 1093752248 02/01/2015 CARGO: **EMPRESA SOLICITANTE: SALUD EMPRESARIAL IPS SAS** CONDUCTOR

	DESCRIPCION I	DE LOS SERVICIOS		
EXAMEN MEDICO OCUF ESPIROMETRIA OTROS :	'ACIONAL	OPTOMETRIA LABORATORIOS	AUDIOMETRIA RX	X
	EXAMENES DI	E LABORATORIO		
Serologia Colesterol Total Frotis de Garganta Hepatitis B	Acido Urico Triglicéridos KOH de Uñas HIV	Baciloscopia Coprológico Glicemia Parcial de Orina	Colesterol HD Cuadro Hemá Hemoclasifica Serologia No.	itico ación
	RADIO	GRAFIAS		
Radiograf Columna Lumbo Sacra	Radiograf de Torax	☐ EKG ☐ Otros :		
LABORATORIO CLINICO Dra. Adriana Castañeda CII. 5 No. 0-10E B. La Ceiba	RAYOS X Centro Medico Los Samanes SOMEDIAG	CEMERAD Av. 0 No. 10-78 Ofc 201 Edif Colegio Medico	Centro Especializado o Corazon F.C.B. Clinica Santa Ana	let

Av. 0 No. 10-78 Ofc 201 Edif Colegio Medico Telefono: 572 6259



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

Tel. 577 4350

SOMEDIAG

ORDEN DE SERVICIO

NOMBRE DEL PACIENTE: IDENTIFICACION: FECHA: **MIGUEL ANGEL ORTIZ HERNANDEZ** 1093752248 02/01/2015 CARGO: **EMPRESA SOLICITANTE: CONDUCTOR MIGUEL ANGEL ORTIZ HERNANDEZ DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL OPTOMETRIA AUDIOMETRIA** Χ **ESPIROMETRIA LABORATORIOS** RXOTROS: **EXAMENES DE LABORATORIO** Serologia **Acido Urico Baciloscopia** Colesterol HDL **Colesterol Total Triglicéridos** Coprológico 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 Centro Medico Los Samanes Dra. Adriana Castañeda 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 IDENTIFICACION: NOMBRE DEL PACIENTE:** FECHA: **MIGUEL ANGEL ORTIZ HERNANDEZ** 02/01/2015 1093752248 CARGO: **EMPRESA SOLICITANTE:** CONDUCTOR **MIGUEL ANGEL ORTIZ HERNANDEZ DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL OPTOMETRIA AUDIOMETRIA** Χ **ESPIROMETRIA LABORATORIOS** RXOTROS: _ **EXAMENES DE LABORATORIO** Serologia **Acido Urico Baciloscopia** Colesterol HDL Cuadro Hemático Colesterol Total **Triglicéridos** Coprológico Frotis de Garganta KOH de Uñas Glicemia Hemoclasificación HIV Parcial de Orina **Hepatitis B** Serologia No. 1 **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