

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

ORDEN DE SERVICIO

FECHA:

20/11/2014

NOMBRE DEL PACIENTE : **IDENTIFICACION: LEIDY YASMIN CASTELLANOS PARRA** 1090487312 CARGO: **EMPRESA SOLICITANTE:**

ASESORA DE VENTAS SALUD EMPRESARIAL IPS SAS

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

	DESCRIPCION	DE LOS SERVICIOS		
EXAMEN MEDICO OCUPAC ESPIROMETRIA OTROS :	JONAL	OPTOMETRIA LABORATORIOS	AUDIOMETRIA RX	
	EXAMENES D	E 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 Hemáti Hemoclasificad X Serologia No. 1	ico ción
- Badiagraf Calumna -	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 del Corazon F.C.B. Clinica Santa Ana	I



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

Tel. 577 4350

SOMEDIAG

ORDEN DE SERVICIO

NOMBRE DEL PACIENTE: IDENTIFICACION: FECHA: **LEIDY YASMIN CASTELLANOS PARRA** 1090487312 20/11/2014 CARGO: **EMPRESA SOLICITANTE: ASESORA DE VENTAS LEIDY YASMIN CASTELLANOS PARRA DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL OPTOMETRIA AUDIOMETRIA 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: **LEIDY YASMIN CASTELLANOS PARRA** 1090487312 20/11/2014 **EMPRESA SOLICITANTE:** CARGO: **ASESORA DE VENTAS LEIDY YASMIN CASTELLANOS PARRA DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL OPTOMETRIA AUDIOMETRIA 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 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