

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

ORDEN DE SERVICIO

NOMBRE DEL PACIENTE : **IDENTIFICACION: LEONEL ABRAHAM CORZO SILVA** 1090429964 CARGO:

FECHA: 19/01/2015

EMPRESA SOLICITANTE:

TECNICO ELECTRICO SALUD EMPRESARIAL IPS SAS

| | DESCRIPCION [| DE LOS SERVICIOS | | |
|---|--|---|---|---|
| EXAMEN MEDICO OCUF ESPIROMETRIA OTROS : | 'ACIONAL | OPTOMETRIA LABORATORIOS | AUDIOMETRIA RX | 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 Hemoclasificació Serologia No. 1 | _ |
| | 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 | |

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



ORDEN DE SERVICIO

| NOMBRE DEL PACIENTE : LEONEL ABRAHAM CORZO SILVA CARGO : | IDENTIFICACION : FECHA : 1090429964 19/01/2015 EMPRESA SOLICITANTE : |
|--|---|
| TECNICO ELECTRICO | LEONEL ABRAHAM CORZO SILVA |
| DESCRIPCIO | N DE LOS SERVICIOS |
| EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL | OPTOMETRIA AUDIOMETRIA X |
| ESPIROMETRIA | LABORATORIOS RX |
| OTROS: | |
| EXAMENES | DE LABORATORIO |
| Serologia Acido Urico Colesterol Total Triglicéridos Frotis de Garganta Hepatitis B | Baciloscopia Colesterol HDL Coprológico Cuadro Hemático Hemoclasificación Parcial de Orina 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 Sama SOMEDIAG | CEMERAD Centro Especializado del corazon F.C.B. Edif Colegio Medico Clinica Santa Ana Telefono: 572 6259 |
| SALUD EMPRESARIAL IPS S.A.S. PROFESIONALES EN MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO | ORDEN DE SERVICIO |
| NOMBRE DEL PACIENTE : LEONEL ABRAHAM CORZO SILVA CARGO : | IDENTIFICACION: FECHA: 1090429964 19/01/2015 |
| | EMPRESA SOLICITANTE : |
| TECNICO ELECTRICO | LEONEL ABRAHAM CORZO SILVA |
| | |
| | LEONEL ABRAHAM CORZO SILVA |
| DESCRIPCIO | N DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA |
| DESCRIPCIO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL | N DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA X |
| DESCRIPCIO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS: | N DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA X |
| DESCRIPCIO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS: | N DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA X LABORATORIOS RX DE LABORATORIO Baciloscopia Colesterol HDL Coprológico Cuadro Hemático |
| DESCRIPCIO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS: EXAMENES Acido Urico Triglicéridos KOH de Uñas Hepatitis B HIV | DE LABORATORIO Baciloscopia Coprológico Glicemia LEONEL ABRAHAM CORZO SILVA AUDIOMETRIA X RX COLESTER OL COLESTER OL CUADRO HEMÁTICO HEMOCIASIFICACIÓN |
| DESCRIPCIO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS: EXAMENES Acido Urico Triglicéridos KOH de Uñas Hepatitis B HIV | N DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA X LABORATORIOS RX DE LABORATORIO Baciloscopia Colesterol HDL Coprológico Glicemia Hemoclasificación Serologia No. 1 IOGRAFIAS |