

## ORDEN DE SERVICIO

**NOMBRE DEL PACIENTE: IDENTIFICACION:** FECHA: DIANA ALEXANDRA PEREZ CUBAQUE 1092338788 08/01/2015 CARGO: **EMPRESA SOLICITANTE: SERVICIOS GENERALES** SALUD EMPRESARIAL IPS SAS **DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL OPTOMETRIA AUDIOMETRIA ESPIROMETRIA LABORATORIOS** RXOTROS: \_ **EXAMENES DE LABORATORIO** Serologia **Acido Urico Baciloscopia Colesterol HDL Colesterol Total** Coprológico **Cuadro Hemático 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 : \_\_\_\_\_

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 BACIENTE			
NOMBRE DEL PACIENTE : DIANA ALEXANDRA PEREZ CUBAQUE CARGO : SERVICIOS GENERALES		IDENTIFICACION: 1092338788 EMPRESA SOLICITANTE DIANA ALEXAND	FECHA: 08/01/2015 E: PRA PEREZ CUBAQUE
	DESCRIPCION I	DE LOS SERVICIOS	
EXAMEN MEDICO OCUPAC ESPIROMETRIA OTROS :	CIONAL	OPTOMETRIA LABORATORIOS	AUDIOMETRIA RX
	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 HDL Cuadro Hemático Hemoclasificación X 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 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
NOMBRE DEL PACIENTE : DIANA ALEXANDRA PERE CARGO :	DELTRABAJO	IDENTIFICACION: 1092338788 EMPRESA SOLICITANTE	FECHA: 08/01/2015
NOMBRE DEL PACIENTE : DIANA ALEXANDRA PERE	DELTRABAJO	IDENTIFICACION: 1092338788 EMPRESA SOLICITANTE	FECHA: 08/01/2015
NOMBRE DEL PACIENTE : DIANA ALEXANDRA PERE CARGO :	EZ CUBAQUE	IDENTIFICACION: 1092338788 EMPRESA SOLICITANTE	FECHA: 08/01/2015
NOMBRE DEL PACIENTE : DIANA ALEXANDRA PERE CARGO :	EZ CUBAQUE  DESCRIPCION I	IDENTIFICACION : 1092338788 EMPRESA SOLICITANTE DIANA ALEXAND	FECHA: 08/01/2015
NOMBRE DEL PACIENTE : DIANA ALEXANDRA PERE CARGO : SERVICIOS GENERALES  EXAMEN MEDICO OCUPACIES PIROMETRIA	DESCRIPCION I	IDENTIFICACION: 1092338788 EMPRESA SOLICITANTE DIANA ALEXAND DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA	FECHA: 08/01/2015 E: PRA PEREZ CUBAQUE AUDIOMETRIA
NOMBRE DEL PACIENTE : DIANA ALEXANDRA PERE CARGO : SERVICIOS GENERALES  EXAMEN MEDICO OCUPACIES PIROMETRIA	DESCRIPCION I	IDENTIFICACION: 1092338788 EMPRESA SOLICITANTE DIANA ALEXAND  DE LOS SERVICIOS  OPTOMETRIA LABORATORIOS	FECHA: 08/01/2015 E: PRA PEREZ CUBAQUE AUDIOMETRIA
NOMBRE DEL PACIENTE : DIANA ALEXANDRA PERE CARGO : SERVICIOS GENERALES  EXAMEN MEDICO OCUPAC ESPIROMETRIA OTROS :  Serologia Colesterol Total Frotis de Garganta	EZ CUBAQUE  DESCRIPCION I  CIONAL  EXAMENES DI  Acido Urico Triglicéridos KOH de Uñas HIV	IDENTIFICACION : 1092338788 EMPRESA SOLICITANTE DIANA ALEXAND  DE LOS SERVICIOS  OPTOMETRIA LABORATORIOS  E LABORATORIO  Baciloscopia Coprológico Glicemia	FECHA: 08/01/2015 E: PRA PEREZ CUBAQUE  AUDIOMETRIA RX  Colesterol HDL Cuadro Hemático Hemoclasificación
NOMBRE DEL PACIENTE : DIANA ALEXANDRA PERE CARGO : SERVICIOS GENERALES  EXAMEN MEDICO OCUPAC ESPIROMETRIA OTROS :  Serologia Colesterol Total Frotis de Garganta	EZ CUBAQUE  DESCRIPCION I  CIONAL  EXAMENES DI  Acido Urico Triglicéridos KOH de Uñas HIV	IDENTIFICACION: 1092338788 EMPRESA SOLICITANTE DIANA ALEXAND  DE LOS SERVICIOS  OPTOMETRIA LABORATORIOS  E LABORATORIO  Baciloscopia Coprológico Glicemia Parcial de Orina  GRAFIAS	FECHA: 08/01/2015 E: PRA PEREZ CUBAQUE  AUDIOMETRIA RX  Colesterol HDL Cuadro Hemático Hemoclasificación