

Lumbo Sacra LABORATORIO CLINICO

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

Dra. Adriana Castañeda

## ORDEN DE SERVICIO

Otros:

Centro Especializado del

Corazon F.C.B.

Clinica Santa Ana

**NOMBRE DEL PACIENTE: IDENTIFICACION:** FECHA: DAVID JUVAL MUÑOZ ALVAREZ 1090410529 13/01/2015 CARGO: **EMPRESA SOLICITANTE: OFICIOS VARIOS** 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 X** Radiograf Columna

Radiograf de Torax

Centro Medico Los Samanes

**RAYOS X** 

SOMEDIAG

EKG

**CEMERAD** 

Av. 0 No. 10-78 Ofc 201

Edif Colegio Medico Telefono: 572 6259



## **ORDEN DE SERVICIO**

NOMBRE DEL PACIENTE : DAVID JUVAL MUÑOZ ALVAREZ CARGO :	IDENTIFICACION : FECHA : 1090410529 13/01/2015 EMPRESA SOLICITANTE :
OFICIOS VARIOS	DAVID JUVAL MUÑOZ ALVAREZ
DESCRIPCIO	N DE LOS SERVICIOS
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	OPTOMETRIA AUDIOMETRIA
ESPIROMETRIA	LABORATORIOS RX
OTROS:	
EXAMENES	DE LABORATORIO
Serologia Acido Urico Colesterol Total Triglicéridos	Baciloscopia Colesterol HDL Coprológico Cuadro Hemático
Frotis de Garganta KOH de Uñas	Glicemia Hemoclasificación
☐ Hepatitis B ☐ HIV	Parcial de Orina Serologia No. 1
	IOGRAFIAS
Radiograf Columna Radiograf de Tora	ax
LABORATORIO CLINICO Dra. Adriana Castañeda  RAYOS X Centro Medico Los Sama	CEMERAD Centro Especializado del nes Av. 0 No. 10-78 Ofc 201 Corazon F.C.B.
CII. 5 No. 0-10E B. La Ceiba SOMEDIAG Tel. 577 4350	Edif Colegio Medico Clinica Santa Ana Telefono: 572 6259
	<u> </u>
SALUD EMPRESARIAL IPS S.A.S.	ORDEN DE SERVICIO
SALUD EMPRESARIAL IPS S.A.S. PROPESIONALES EN MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO	
NOMBRE DEL PACIENTE : DAVID JUVAL MUÑOZ ALVAREZ	IDENTIFICACION: FECHA: 1090410529 13/01/2015
NOMBRE DEL PACIENTE :	IDENTIFICACION: FECHA:
NOMBRE DEL PACIENTE : DAVID JUVAL MUÑOZ ALVAREZ CARGO : OFICIOS VARIOS	IDENTIFICACION : FECHA : 1090410529 13/01/2015 EMPRESA SOLICITANTE :
NOMBRE DEL PACIENTE : DAVID JUVAL MUÑOZ ALVAREZ CARGO : OFICIOS VARIOS  DESCRIPCIO	IDENTIFICACION: FECHA: 1090410529 13/01/2015 EMPRESA SOLICITANTE: DAVID JUVAL MUÑOZ ALVAREZ  N DE LOS SERVICIOS
NOMBRE DEL PACIENTE : DAVID JUVAL MUÑOZ ALVAREZ CARGO : OFICIOS VARIOS	IDENTIFICACION: FECHA: 1090410529 13/01/2015 EMPRESA SOLICITANTE: DAVID JUVAL MUÑOZ ALVAREZ
NOMBRE DEL PACIENTE : DAVID JUVAL MUÑOZ ALVAREZ CARGO : OFICIOS VARIOS  DESCRIPCIO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	IDENTIFICACION: FECHA: 1090410529 13/01/2015 EMPRESA SOLICITANTE: DAVID JUVAL MUÑOZ ALVAREZ  N DE LOS SERVICIOS  OPTOMETRIA AUDIOMETRIA
NOMBRE DEL PACIENTE : DAVID JUVAL MUÑOZ ALVAREZ CARGO : OFICIOS VARIOS  DESCRIPCIO  EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA  OTROS :	IDENTIFICACION: FECHA: 1090410529 13/01/2015 EMPRESA SOLICITANTE: DAVID JUVAL MUÑOZ ALVAREZ  N DE LOS SERVICIOS  OPTOMETRIA AUDIOMETRIA X LABORATORIOS RX
NOMBRE DEL PACIENTE : DAVID JUVAL MUÑOZ ALVAREZ CARGO : OFICIOS VARIOS  DESCRIPCIO  EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA  OTROS :  EXAMENES	IDENTIFICACION: FECHA: 1090410529 13/01/2015 EMPRESA SOLICITANTE: DAVID JUVAL MUÑOZ ALVAREZ  N DE LOS SERVICIOS  OPTOMETRIA AUDIOMETRIA X LABORATORIOS RX  DE LABORATORIO
NOMBRE DEL PACIENTE : DAVID JUVAL MUÑOZ ALVAREZ CARGO : OFICIOS VARIOS  DESCRIPCIO  EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS :  EXAMENES  Serologia Acido Urico	IDENTIFICACION: FECHA: 1090410529 13/01/2015 EMPRESA SOLICITANTE: DAVID JUVAL MUÑOZ ALVAREZ  N DE LOS SERVICIOS  OPTOMETRIA AUDIOMETRIA X LABORATORIOS RX  DE LABORATORIO  Baciloscopia Colesterol HDL
NOMBRE DEL PACIENTE : DAVID JUVAL MUÑOZ ALVAREZ CARGO : OFICIOS VARIOS  DESCRIPCIO  EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS :  EXAMENES  Serologia Colesterol Total  Acido Urico Triglicéridos	IDENTIFICACION: FECHA: 1090410529 13/01/2015 EMPRESA SOLICITANTE: DAVID JUVAL MUÑOZ ALVAREZ  N DE LOS SERVICIOS  OPTOMETRIA AUDIOMETRIA RX  DE LABORATORIOS RX  DE LABORATORIO  Baciloscopia Colesterol HDL Coprológico Cuadro Hemático
NOMBRE DEL PACIENTE : DAVID JUVAL MUÑOZ ALVAREZ CARGO : OFICIOS VARIOS  DESCRIPCIO  EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS :  EXAMENES  Serologia Colesterol Total  Acido Urico Triglicéridos	IDENTIFICACION: FECHA: 1090410529 13/01/2015 EMPRESA SOLICITANTE: DAVID JUVAL MUÑOZ ALVAREZ  N DE LOS SERVICIOS  OPTOMETRIA AUDIOMETRIA RX  DE LABORATORIOS RX  DE LABORATORIO  Baciloscopia Colesterol HDL Coprológico Cuadro Hemático
NOMBRE DEL PACIENTE : DAVID JUVAL MUÑOZ ALVAREZ CARGO : OFICIOS VARIOS  DESCRIPCIO  EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA  OTROS :  EXAMENES  Acido Urico Triglicéridos KOH de Uñas Hepatitis B  HIV	IDENTIFICACION: FECHA: 1090410529 13/01/2015 EMPRESA SOLICITANTE: DAVID JUVAL MUÑOZ ALVAREZ  N DE LOS SERVICIOS  OPTOMETRIA AUDIOMETRIA X LABORATORIOS RX  DE LABORATORIO  Baciloscopia Colesterol HDL Coprológico Glicemia Hemoclasificación Parcial de Orina Serologia No. 1
NOMBRE DEL PACIENTE : DAVID JUVAL MUÑOZ ALVAREZ CARGO : OFICIOS VARIOS  DESCRIPCIO  EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA  OTROS :  EXAMENES  Acido Urico Triglicéridos KOH de Uñas Hepatitis B  HIV	IDENTIFICACION: FECHA: 1090410529 13/01/2015 EMPRESA SOLICITANTE: DAVID JUVAL MUÑOZ ALVAREZ  N DE LOS SERVICIOS  OPTOMETRIA AUDIOMETRIA RX  DE LABORATORIO  Baciloscopia Coprológico Cuadro Hemático Hemoclasificación Serologia No. 1  IOGRAFIAS
NOMBRE DEL PACIENTE : DAVID JUVAL MUÑOZ ALVAREZ CARGO : OFICIOS VARIOS  DESCRIPCIO  EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA  OTROS :  EXAMENES  Acido Urico Triglicéridos KOH de Uñas Hepatitis B  RAD  X Radiograf Columna  Radiograf de Torre	IDENTIFICACION: FECHA: 13/01/2015 EMPRESA SOLICITANTE: DAVID JUVAL MUÑOZ ALVAREZ  N DE LOS SERVICIOS  OPTOMETRIA AUDIOMETRIA RX  DE LABORATORIO  Baciloscopia Colesterol HDL Cuadro Hemático Hemoclasificación Parcial de Orina  IOGRAFIAS  EKG Otros:  CEMERAD Centro Especializado del