

## **ORDEN DE SERVICIO**

NOMBRE DEL PACIENTE : IDENTIFICACION: FECHA: **ELLA JOHANNA TARAZONA OJEDA** 63449807 27/04/2015 CARGO: **EMPRESA SOLICITANTE: INGENIERA AMBIENTAL SALUD EMPRESARIAL IPS SAS** 

|  | DESCRIPCION I                                    | DE LOS SERVICIOS  |   |                |
|--|--|---|---|----------------|
| EXAMEN MEDICO OCUPA<br>ESPIROMETRIA<br>OTROS :   | ACIONAL  | OPTOMETRIA LABORATORIOS   | AUDIOMETRIA<br>RX   | X              |
|  | EXAMENES DE                                      | E LABORATORIO   |   |                |
| Serologia Colesterol Total Frotis de Garganta Hepatitis B                                      | Acido Urico Triglicéridos KOH de Uñas HIV        | Baciloscopia Coprológico Glicemia Parcial de Orina                              | Colesterol HE Cuadro Hemá Hemoclasifica Serologia No        | ático<br>ación |
|  | RADIO  | GRAFIAS   |   |                |
| Radiograf Columna Lumbo Sacra  | Radiograf de Torax                               | ☐ EKG ☐ Otros :   |   |                |
| LABORATORIO CLINICO<br>Dra. Adriana Castañeda<br>Cll. 5 No. 0-10E B. La Ceiba<br>Tel. 577 4350 | RAYOS X<br>Centro Medico Los Samanes<br>SOMEDIAG | CEMERAD<br>Av. 0 No. 10-78 Ofc 201<br>Edif Colegio Medico<br>Telefono: 572 6259 | Centro Especializado<br>Corazon F.C.B.<br>Clinica Santa Ana | del            |



## **ORDEN DE SERVICIO**

| PROFESIONALES EN MEDICINA PREVENTIVA Y   | DEL TRABAJO                                      |   |  |
|--|--|---|--|
| NOMBRE DEL PACIENTE : ELLA JOHANNA TARAZO CARGO : INGENIERA AMBIENTAL                          | NA OJEDA   | IDENTIFICACION: 63449807 EMPRESA SOLICITANTI ELLA JOHANNA                       | FECHA :<br>27/04/2015<br>E :<br>TARAZONA OJEDA                   |
|  | DESCRIPCION D                                    | DE LOS SERVICIOS  |  |
| EXAMEN MEDICO OCUPACESPIROMETRIA OTROS:  |  | OPTOMETRIA  LABORATORIOS  | AUDIOMETRIA X  |
|  | EXAMENES DE                                      | 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 Serologia No. 1 |
|  | RADIO  | GRAFIAS   |  |
| Radiograf Columna Lumbo Sacra  | Radiograf de Torax                               | ☐ EKG ☐ Otros : _   |  |
| LABORATORIO CLINICO<br>Dra. Adriana Castañeda<br>CII. 5 No. 0-10E B. La Ceiba<br>Tel. 577 4350 | RAYOS X<br>Centro Medico Los Samanes<br>SOMEDIAG | CEMERAD<br>Av. 0 No. 10-78 Ofc 201<br>Edif Colegio Medico<br>Telefono: 572 6259 | Centro Especializado del<br>Corazon F.C.B.<br>Clinica Santa Ana  |
| NOMBRE DEL PACIENTE : ELLA JOHANNA TARAZONA OJEDA CARGO :                                      |  | IDENTIFICACION: 63449807 EMPRESA SOLICITANTI                                    | FECHA :<br>27/04/2015<br>E :                                     |
| INGENIERA AMBIENTAL  |  | ELLA JOHANNA  | TARAZONA OJEDA   |
|  | DESCRIPCION D                                    | DE LOS SERVICIOS  |  |
| EXAMEN MEDICO OCUPACESPIROMETRIA OTROS:  | CIONAL   | OPTOMETRIA  LABORATORIOS  | AUDIOMETRIA 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 Hemoclasificación Serologia No. 1 |
|  | RADIO  | GRAFIAS   |  |
| Radiograf Columna Lumbo Sacra  | Radiograf de Torax                               | ☐ EKG ☐ Otros : _   |  |
| LABORATORIO CLINICO<br>Dra. Adriana Castañeda<br>CII. 5 No. 0-10E B. La Ceiba<br>Tel. 577 4350 | RAYOS X<br>Centro Medico Los Samanes<br>SOMEDIAG | CEMERAD<br>Av. 0 No. 10-78 Ofc 201<br>Edif Colegio Medico<br>Telefono: 572 6259 | Centro Especializado del<br>Corazon F.C.B.<br>Clinica Santa Ana  |