

**NOMBRE DEL PACIENTE:** 

Radiograf Columna

**Lumbo Sacra** LABORATORIO CLINICO

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

Dra. Adriana Castañeda

## ORDEN DE SERVICIO

Otros:

FECHA:

Centro Especializado del

Corazon F.C.B.

Clinica Santa Ana

**IDENTIFICACION:** 

**HEYLEN GABRIELA BERRIO TOLOZA** 1090500654 14/07/2015 CARGO: **EMPRESA SOLICITANTE: OFICIOS VARIOS** SALUD EMPRESARIAL IPS SAS **DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL 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 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 : HEYLEN GABRIELA BERRIO TOLOZA CARGO : OFICIOS VARIOS   |                                     | IDENTIFICACION: FECHA: 1090500654 14/07/2015 EMPRESA SOLICITANTE: HEYLEN GABRIELA BERRIO TOLOZA |  |
|--|-------------------------------------|---|--|
| DESC   | CRIPCION D                          | E LOS SERVICIOS   |  |
| EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS:  |                                     | OPTOMETRIA<br>LABORATORIOS  | AUDIOMETRIA<br>RX  |
| EY/  | MENES DE                            | LABORATORIO   |  |
| Serologia Aci Colesterol Total Trig  | do Urico<br>glicéridos<br>H de Uñas | Baciloscopia Coprológico Glicemia Parcial de Orin   | Colesterol HDL Cuadro Hemático Hemoclasificación Serologia No. 1 |
|  | RADIO                               | GRAFIAS   |  |
| Radiograf Columna Radiog   | ıraf de Torax                       | ☐ EKG ☐ Otro  | s:   |
| LABORATORIO CLINICO Dra. Adriana Castañeda CII. 5 No. 0-10E B. La Ceiba Tel. 577 4350  RAYOS X Centro Med SOMEDIAG | dico Los Samanes<br>3               | 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 : HEYLEN GABRIELA BERRIO TOLOZA  |                                     | IDENTIFICACION: FECHA: 1090500654 14/07/2015 EMPRESA SOLICITANTE:                               |  |
| CARGO:<br>OFICIOS VARIOS   |                                     | HEYLEN GABRIELA BERRIO TOLOZA   |  |
| DESC   | CRIPCION D                          | E LOS SERVICIOS   |  |
| EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS:  |                                     | OPTOMETRIA<br>LABORATORIOS  | AUDIOMETRIA<br>RX  |
| EXA  | AMENES DE                           | LABORATORIO   |  |
| Colesterol Total Trig  | do Urico<br>glicéridos<br>H de Uñas | Baciloscopia Coprológico Glicemia Parcial de Orin   | Colesterol HDL Cuadro Hemático Hemoclasificación Serologia No. 1 |
|  | RADIO                               | BRAFIAS   |  |
| Radiograf Columna Radiog   | ıraf de Torax                       | ☐ EKG ☐ Otro  | s:   |
| LABORATORIO CLINICO RAYOS X Dra. Adriana Castañeda Centro Med  |                                     | CEMERAD   | Centro Especializado del   |