

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:

NOMBRE DEL PACIENTE: ANGELICA MARIA OCHOA FLOREZ 1143334748 12/11/2014 CARGO: **EMPRESA SOLICITANTE: INGENIERA SUPERVISOR DE CALIDAD** 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 : ANGELICA MARIA OCHOA FLOREZ CARGO :	IDENTIFICACION: FECHA: 1143334748 12/11/2014 EMPRESA SOLICITANTE:
INGENIERA SUPERVISOR DE CALIDAD	ANGELICA MARIA OCHOA FLOREZ
DESCRIPCIO	N DE LOS SERVICIOS
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA	OPTOMETRIA AUDIOMETRIA LABORATORIOS RX
OTROS:	
EXAMENES	DE LABORATORIO
Serologia Acido Urico Colesterol Total Triglicéridos Frotis de Garganta HIV	
RAD	NOGRAFIAS
Radiograf Columna Radiograf de Tor	
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 Av. 0 No. 10-78 Ofc 201 Corazon F.C.B. Edif Colegio Medico Clinica Santa Ana Telefono: 572 6259
SALUD	
NOMBRE DEL PACIENTE : ANGELICA MARIA OCHOA FLOREZ CARGO :	IDENTIFICACION: FECHA: 1143334748 12/11/2014 EMPRESA SOLICITANTE:
NOMBRE DEL PACIENTE : ANGELICA MARIA OCHOA FLOREZ	IDENTIFICACION: FECHA: 1143334748 12/11/2014
NOMBRE DEL PACIENTE : ANGELICA MARIA OCHOA FLOREZ CARGO: INGENIERA SUPERVISOR DE CALIDAD	IDENTIFICACION : FECHA : 1143334748 12/11/2014 EMPRESA SOLICITANTE :
NOMBRE DEL PACIENTE : ANGELICA MARIA OCHOA FLOREZ CARGO : INGENIERA SUPERVISOR DE CALIDAD DESCRIPCIO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA	IDENTIFICACION: FECHA: 1143334748 12/11/2014 EMPRESA SOLICITANTE: ANGELICA MARIA OCHOA FLOREZ
NOMBRE DEL PACIENTE : ANGELICA MARIA OCHOA FLOREZ CARGO : INGENIERA SUPERVISOR DE CALIDAD DESCRIPCIO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	IDENTIFICACION: FECHA: 1143334748 12/11/2014 EMPRESA SOLICITANTE: ANGELICA MARIA OCHOA FLOREZ ON DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA
NOMBRE DEL PACIENTE: ANGELICA MARIA OCHOA FLOREZ CARGO: INGENIERA SUPERVISOR DE CALIDAD DESCRIPCIO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS:	IDENTIFICACION: FECHA: 1143334748 12/11/2014 EMPRESA SOLICITANTE: ANGELICA MARIA OCHOA FLOREZ ON DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA
NOMBRE DEL PACIENTE: ANGELICA MARIA OCHOA FLOREZ CARGO: INGENIERA SUPERVISOR DE CALIDAD DESCRIPCIO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS:	IDENTIFICACION: FECHA: 1143334748 12/11/2014 EMPRESA SOLICITANTE: ANGELICA MARIA OCHOA FLOREZ ON DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA LABORATORIOS RX DE LABORATORIO Baciloscopia Colesterol HDL Coprológico Cuadro Hemático
NOMBRE DEL PACIENTE: ANGELICA MARIA OCHOA FLOREZ CARGO: INGENIERA SUPERVISOR DE CALIDAD DESCRIPCIO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS: EXAMENES Serologia Colesterol Total Frotis de Garganta Hepatitis B NOMBRE DEL PACIENTE: ANGELICA MARIA OCHOA FLOREZ CARGO: INGENIERA SUPERVISOR DE CALIDAD DESCRIPCIO DESCRIPCIO Acido Urico Triglicéridos KOH de Uña HIV	IDENTIFICACION: FECHA: 1143334748 12/11/2014 EMPRESA SOLICITANTE: ANGELICA MARIA OCHOA FLOREZ ON DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA LABORATORIOS RX DE LABORATORIO Baciloscopia Colesterol HDL Coprológico Glicemia Colesificación
NOMBRE DEL PACIENTE: ANGELICA MARIA OCHOA FLOREZ CARGO: INGENIERA SUPERVISOR DE CALIDAD DESCRIPCIO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS: EXAMENES Serologia Colesterol Total Frotis de Garganta Hepatitis B NOMBRE DEL PACIENTE: ANGELICA MARIA OCHOA FLOREZ CARGO: INGENIERA SUPERVISOR DE CALIDAD DESCRIPCIO DESCRIPCIO Acido Urico Triglicéridos KOH de Uña HIV	IDENTIFICACION: FECHA: 1143334748 12/11/2014 EMPRESA SOLICITANTE: ANGELICA MARIA OCHOA FLOREZ ON DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA LABORATORIOS RX Baciloscopia Coprológico Coprológico Glicemia Parcial de Orina X Serologia No. 1