

Radiograf Columna

**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: SILVIA DARIANA RAMIREZ CAICEDO 1094859069 28/10/2014 CARGO: **EMPRESA SOLICITANTE: IMPULSADORA** 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 : SILVIA DARIANA RAMIREZ CAICEDO CARGO :	IDENTIFICACION : FECHA : 1094859069 28/10/2014 EMPRESA SOLICITANTE :
IMPULSADORA	SILVIA DARIANA RAMIREZ CAICEDO
DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS	
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	OPTOMETRIA AUDIOMETRIA
ESPIROMETRIA	LABORATORIOS RX
OTROS:	
EXAMENES	DE LABORATORIO
Serologia Acido Urico Colesterol Total Triglicéridos Frotis de Garganta KOH de Uñas Hepatitis B	Baciloscopia Coprológico Glicemia Parcial de Orina Colesterol HDL Cuadro Hemático Hemoclasificación X Serologia No. 1
RAD	IOGRAFIAS
Radiograf Columna Radiograf de Tora	EKG Otros:
LABORATORIO CLINICO Dra. Adriana Castañeda CII. 5 No. 0-10E B. La Ceiba Tel. 577 4350  RAYOS X Centro Medico Los Samar 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 EMPRESARIAL IPS S.A.S. PROFESIONALES EN MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO	ORDEN DE SERVICIO
NOMBRE DEL PACIENTE : SILVIA DARIANA RAMIREZ CAICEDO CARGO :	IDENTIFICACION : FECHA : 1094859069 28/10/2014 EMPRESA SOLICITANTE :
NOMBRE DEL PACIENTE : SILVIA DARIANA RAMIREZ CAICEDO CARGO: IMPULSADORA	IDENTIFICACION: FECHA: 1094859069 28/10/2014 EMPRESA SOLICITANTE: SILVIA DARIANA RAMIREZ CAICEDO
NOMBRE DEL PACIENTE : SILVIA DARIANA RAMIREZ CAICEDO CARGO: IMPULSADORA	IDENTIFICACION : FECHA : 1094859069 28/10/2014 EMPRESA SOLICITANTE :
NOMBRE DEL PACIENTE : SILVIA DARIANA RAMIREZ CAICEDO CARGO: IMPULSADORA	IDENTIFICACION: FECHA: 1094859069 28/10/2014 EMPRESA SOLICITANTE: SILVIA DARIANA RAMIREZ CAICEDO
NOMBRE DEL PACIENTE : SILVIA DARIANA RAMIREZ CAICEDO CARGO: IMPULSADORA  DESCRIPCIO  EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA  OTROS:	IDENTIFICACION: FECHA: 1094859069 28/10/2014 EMPRESA SOLICITANTE: SILVIA DARIANA RAMIREZ CAICEDO  N DE LOS SERVICIOS  OPTOMETRIA AUDIOMETRIA
NOMBRE DEL PACIENTE : SILVIA DARIANA RAMIREZ CAICEDO CARGO: IMPULSADORA  DESCRIPCIO  EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA  OTROS:	IDENTIFICACION: FECHA: 1094859069 28/10/2014 EMPRESA SOLICITANTE: SILVIA DARIANA RAMIREZ CAICEDO  N DE LOS SERVICIOS  OPTOMETRIA AUDIOMETRIA LABORATORIOS RX  DE LABORATORIO  Baciloscopia Colesterol HDL Coprológico Cuadro Hemático
NOMBRE DEL PACIENTE : SILVIA DARIANA RAMIREZ CAICEDO CARGO : IMPULSADORA  DESCRIPCIO  EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA  OTROS :  EXAMENES  Serologia Colesterol Total Frotis de Garganta Hepatitis B  NOMBRE DEL PACIENTE : SILVIA DARIANA RAMIREZ CAICEDO CARGO : IMPULSADORA  DESCRIPCIO  EXAMENES  Acido Urico Triglicéridos KOH de Uñas HIV	IDENTIFICACION: FECHA: 1094859069 28/10/2014 EMPRESA SOLICITANTE: SILVIA DARIANA RAMIREZ CAICEDO  N DE LOS SERVICIOS  OPTOMETRIA AUDIOMETRIA LABORATORIOS RX  DE LABORATORIO  Baciloscopia Colesterol HDL Coprológico Cuadro Hemático Hemoclasificación
NOMBRE DEL PACIENTE : SILVIA DARIANA RAMIREZ CAICEDO CARGO : IMPULSADORA  DESCRIPCIO  EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA  OTROS :  EXAMENES  Serologia Colesterol Total Frotis de Garganta Hepatitis B  NOMBRE DEL PACIENTE : SILVIA DARIANA RAMIREZ CAICEDO CARGO : IMPULSADORA  DESCRIPCIO  EXAMENES  Acido Urico Triglicéridos KOH de Uñas HIV	IDENTIFICACION: FECHA: 1094859069 28/10/2014 EMPRESA SOLICITANTE: SILVIA DARIANA RAMIREZ CAICEDO  N DE LOS SERVICIOS  OPTOMETRIA AUDIOMETRIA LABORATORIOS RX  DE LABORATORIO  Baciloscopia Coprológico Cuadro Hemático Hemoclasificación Parcial de Orina X Serologia No. 1