

NOMBRE DEL PACIENTE:

ORDEN DE SERVICIO

IDENTIFICACION:

DARWIN GIOVANNY CIFUENTES ACEVEDO 1094347105 27/11/2014 CARGO: **EMPRESA SOLICITANTE: ARMADOR** 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

Radiograf Columna Lumbo Sacra

LABORATORIO CLINICO
Dra. Adriana Castañeda
CII. 5 No. 0-10E B. La Ceiba
Tel. 577 4350

CINICO RAYOS
Centro
Centro
SOME

RAYOS X Centro Medico Los Samanes SOMEDIAG

Radiograf de Torax

CEMERAD Av. 0 No. 10-78 Ofc 201 Edif Colegio Medico Telefono: 572 6259

Otros:

EKG

Centro Especializado del Corazon F.C.B. Clinica Santa Ana

FECHA:



ORDEN DE SERVICIO

NOMBRE DEL PACIENTE : DARWIN GIOVANNY CIFUENTES ACEVEDO CARGO :	IDENTIFICACION : FECHA : 1094347105 27/11/2014 EMPRESA SOLICITANTE :	_
ARMADOR	DARWIN GIOVANNY CIFUENTES ACEVED	<u> </u>
DESCRIPCIO	N DE LOS SERVICIOS	
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	OPTOMETRIA AUDIOMETRIA	
ESPIROMETRIA	LABORATORIOS RX	
OTROS:		
FXAMENES	DE LABORATORIO	
Serologia Acido Urico Colesterol Total Triglicéridos Frotis de Garganta KOH de Uñas Hepatitis B	Baciloscopia Colesterol HDL Coprológico Cuadro Hemático Glicemia Hemoclasificació Parcial de Orina Serologia No. 1	_
RADI	IOGRAFIAS	
Radiograf Columna Radiograf de Tora	ex 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 nes 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	
PROFESIONALES EN MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO NOMBRE DEL PACIENTE :	IDENTIFICACION : FECHA :	
NOMBRE DEL PACIENTE : DARWIN GIOVANNY CIFUENTES ACEVEDO CARGO :	IDENTIFICACION : FECHA : 1094347105 27/11/2014 EMPRESA SOLICITANTE :	_
NOMBRE DEL PACIENTE : DARWIN GIOVANNY CIFUENTES ACEVEDO CARGO: ARMADOR	IDENTIFICACION: FECHA: 1094347105 27/11/2014 EMPRESA SOLICITANTE: DARWIN GIOVANNY CIFUENTES ACEVED	o
NOMBRE DEL PACIENTE : DARWIN GIOVANNY CIFUENTES ACEVEDO CARGO: ARMADOR	IDENTIFICACION : FECHA : 1094347105 27/11/2014 EMPRESA SOLICITANTE :	0
NOMBRE DEL PACIENTE : DARWIN GIOVANNY CIFUENTES ACEVEDO CARGO: ARMADOR	IDENTIFICACION: FECHA: 1094347105 27/11/2014 EMPRESA SOLICITANTE: DARWIN GIOVANNY CIFUENTES ACEVED	0
NOMBRE DEL PACIENTE : DARWIN GIOVANNY CIFUENTES ACEVEDO CARGO : ARMADOR DESCRIPCIO	IDENTIFICACION: FECHA: 1094347105 27/11/2014 EMPRESA SOLICITANTE: DARWIN GIOVANNY CIFUENTES ACEVED	O
NOMBRE DEL PACIENTE : DARWIN GIOVANNY CIFUENTES ACEVEDO CARGO : ARMADOR DESCRIPCIO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	IDENTIFICACION: FECHA: 1094347105 27/11/2014 EMPRESA SOLICITANTE: DARWIN GIOVANNY CIFUENTES ACEVED N DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA	O
NOMBRE DEL PACIENTE : DARWIN GIOVANNY CIFUENTES ACEVEDO CARGO : ARMADOR DESCRIPCIO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS :	IDENTIFICACION: FECHA: 1094347105 27/11/2014 EMPRESA SOLICITANTE: DARWIN GIOVANNY CIFUENTES ACEVED N DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA	O
NOMBRE DEL PACIENTE : DARWIN GIOVANNY CIFUENTES ACEVEDO CARGO : ARMADOR DESCRIPCIO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS :	IDENTIFICACION: FECHA: 1094347105 27/11/2014 EMPRESA SOLICITANTE: DARWIN GIOVANNY CIFUENTES ACEVED N DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA LABORATORIOS RX DE LABORATORIO Baciloscopia Colesterol HDL Coprológico Cuadro Hemático	0
NOMBRE DEL PACIENTE : DARWIN GIOVANNY CIFUENTES ACEVEDO CARGO : ARMADOR DESCRIPCIO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS : EXAMENES Serologia Colesterol Total Frotis de Garganta Hepatitis B NOMBRE DEL PACIENTE : DARWIN GIOVANNY CIFUENTES ACEVEDO CARGO : ARMADOR DESCRIPCIO EXAMENES EXAMENES Acido Urico Triglicéridos KOH de Uñas HIV	IDENTIFICACION: 1094347105 27/11/2014 EMPRESA SOLICITANTE: DARWIN GIOVANNY CIFUENTES ACEVED N DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA LABORATORIOS Baciloscopia Coprológico Coprológico Glicemia Parcial de Orina FECHA: 27/11/2014 EMPRESA SOLICITANTE: DARWIN GIOVANNY CIFUENTES ACEVED AUDIOMETRIA RX Colesterol HDL Cuadro Hemática Hemoclasificació Serologia No. 1	0
NOMBRE DEL PACIENTE : DARWIN GIOVANNY CIFUENTES ACEVEDO CARGO : ARMADOR DESCRIPCIO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS : EXAMENES Serologia Colesterol Total Frotis de Garganta Hepatitis B NOMBRE DEL PACIENTE : DARWIN GIOVANNY CIFUENTES ACEVEDO CARGO : ARMADOR DESCRIPCIO EXAMENES EXAMENES Acido Urico Triglicéridos KOH de Uñas HIV	IDENTIFICACION: FECHA: 1094347105 27/11/2014 EMPRESA SOLICITANTE: DARWIN GIOVANNY CIFUENTES ACEVED N DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA LABORATORIOS RX DE LABORATORIO Baciloscopia Colesterol HDL Coprológico Glicemia Hemoclasificació Serologia No. 1	0