

**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 NATHALIA OMAÑA JAIMES 1098703966 17/03/2015 CARGO: **EMPRESA SOLICITANTE: AUXILIAR ADMINISTRATIVA** 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 Columna

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 NATHALIA OMAÑA JAIMES CARGO:	IDENTIFICACION : FECHA : 1098703966 17/03/2015 EMPRESA SOLICITANTE :
AUXILIAR ADMINISTRATIVA	SILVIA NATHALIA OMAÑA JAIMES
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 Hepatitis B	
RAD	IOGRAFIAS
Radiograf Columna Radiograf de Tora	
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 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  NOMBRE DEL PACIENTE:	ORDEN DE SERVICIO
NOMBRE DEL PACIENTE : SILVIA NATHALIA OMAÑA JAIMES CARGO :	IDENTIFICACION : FECHA : 1098703966 17/03/2015 EMPRESA SOLICITANTE :
NOMBRE DEL PACIENTE : SILVIA NATHALIA OMAÑA JAIMES CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVA	IDENTIFICACION: FECHA: 1098703966 17/03/2015 EMPRESA SOLICITANTE: SILVIA NATHALIA OMAÑA JAIMES
NOMBRE DEL PACIENTE : SILVIA NATHALIA OMAÑA JAIMES CARGO : AUXILIAR ADMINISTRATIVA  DESCRIPCIO	IDENTIFICACION: FECHA: 1098703966 17/03/2015 EMPRESA SOLICITANTE: SILVIA NATHALIA OMAÑA JAIMES  N DE LOS SERVICIOS
NOMBRE DEL PACIENTE : SILVIA NATHALIA OMAÑA JAIMES CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVA  DESCRIPCIO  EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	IDENTIFICACION: FECHA: 1098703966 17/03/2015 EMPRESA SOLICITANTE: SILVIA NATHALIA OMAÑA JAIMES  N DE LOS SERVICIOS  OPTOMETRIA AUDIOMETRIA
NOMBRE DEL PACIENTE : SILVIA NATHALIA OMAÑA JAIMES CARGO : AUXILIAR ADMINISTRATIVA  DESCRIPCIO	IDENTIFICACION: FECHA: 1098703966 17/03/2015 EMPRESA SOLICITANTE: SILVIA NATHALIA OMAÑA JAIMES  N DE LOS SERVICIOS
NOMBRE DEL PACIENTE : SILVIA NATHALIA OMAÑA JAIMES CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVA  DESCRIPCIO  EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA  OTROS:	IDENTIFICACION: FECHA: 1098703966 17/03/2015 EMPRESA SOLICITANTE: SILVIA NATHALIA OMAÑA JAIMES  N DE LOS SERVICIOS  OPTOMETRIA AUDIOMETRIA
NOMBRE DEL PACIENTE : SILVIA NATHALIA OMAÑA JAIMES CARGO : AUXILIAR ADMINISTRATIVA  DESCRIPCIO  EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA  OTROS :  EXAMENES	IDENTIFICACION: FECHA: 1098703966 17/03/2015 EMPRESA SOLICITANTE: SILVIA NATHALIA OMAÑA JAIMES  N DE LOS SERVICIOS  OPTOMETRIA AUDIOMETRIA LABORATORIOS RX  DE LABORATORIO
NOMBRE DEL PACIENTE : SILVIA NATHALIA OMAÑA JAIMES CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVA  DESCRIPCIO  EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA  OTROS:	IDENTIFICACION: FECHA: 1098703966 17/03/2015 EMPRESA SOLICITANTE: SILVIA NATHALIA OMAÑA JAIMES  N DE LOS SERVICIOS  OPTOMETRIA AUDIOMETRIA LABORATORIOS RX  DE LABORATORIO  Baciloscopia Colesterol HDL
NOMBRE DEL PACIENTE : SILVIA NATHALIA OMAÑA JAIMES CARGO : AUXILIAR ADMINISTRATIVA  DESCRIPCIO  EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA  OTROS :  EXAMENES  Serologia  Acido Urico	IDENTIFICACION: FECHA: 1098703966 17/03/2015 EMPRESA SOLICITANTE: SILVIA NATHALIA OMAÑA JAIMES  N DE LOS SERVICIOS  OPTOMETRIA AUDIOMETRIA LABORATORIOS RX  DE LABORATORIO  Baciloscopia Colesterol HDL Coprológico Cuadro Hemático
NOMBRE DEL PACIENTE : SILVIA NATHALIA OMAÑA JAIMES CARGO : AUXILIAR ADMINISTRATIVA  DESCRIPCIO  EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS :  EXAMENES  Serologia Colesterol Total Frotis de Garganta Hepatitis B  NOMBRE DEL PACIENTE : SILVIA NATHALIA OMAÑA JAIMES  DESCRIPCIO  DESCRIPCIO  ACIDO UTICO Triglicéridos KOH de Uñas HIV	IDENTIFICACION: FECHA: 1098703966 17/03/2015 EMPRESA SOLICITANTE: SILVIA NATHALIA OMAÑA JAIMES  N DE LOS SERVICIOS  OPTOMETRIA AUDIOMETRIA LABORATORIOS RX  DE LABORATORIO  Baciloscopia Colesterol HDL Coprológico Glicemia Hemoclasificación Parcial de Orina Serologia No. 1
NOMBRE DEL PACIENTE : SILVIA NATHALIA OMAÑA JAIMES CARGO : AUXILIAR ADMINISTRATIVA  DESCRIPCIO  EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS :  EXAMENES  Serologia Colesterol Total Frotis de Garganta Hepatitis B  NOMBRE DEL PACIENTE : SILVIA NATHALIA OMAÑA JAIMES  DESCRIPCIO  DESCRIPCIO  ACIDO UTICO Triglicéridos KOH de Uñas HIV	IDENTIFICACION: FECHA: 1098703966 17/03/2015 EMPRESA SOLICITANTE: SILVIA NATHALIA OMAÑA JAIMES  N DE LOS SERVICIOS  OPTOMETRIA AUDIOMETRIA LABORATORIOS RX  DE LABORATORIO  Baciloscopia Coprológico Cuadro Hemático Hemoclasificación Serologia No. 1  IOGRAFIAS