

**Lumbo Sacra** LABORATORIO CLINICO

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

Dra. Adriana Castañeda

**RAYOS X** 

SOMEDIAG

Centro Medico Los Samanes

## ORDEN DE SERVICIO

Otros:

Centro Especializado del

Corazon F.C.B.

Clinica Santa Ana

**NOMBRE DEL PACIENTE: IDENTIFICACION:** FECHA: **DURLAY VILLANUEVA RAMOS** 35263291 04/03/2015 CARGO: **EMPRESA SOLICITANTE: AUXILIAR ADMINISTRATIVO 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 EKG Radiograf de Torax

**CEMERAD** 

Av. 0 No. 10-78 Ofc 201

Edif Colegio Medico Telefono: 572 6259



## **ORDEN DE SERVICIO**

| NOMBRE DEL PACIENTE : DURLAY VILLANUEVA RAMOS CARGO :                                                                                                                                                                  | IDENTIFICACION : FECHA : 35263291 04/03/2015 EMPRESA SOLICITANTE :                                                                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| AUXILIAR ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                | DURLAY VILLANUEVA RAMOS                                                                                                                                                                                                                                         |
| DESCRIPCION                                                                                                                                                                                                            | 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                                                                                                                                    | Baciloscopia Colesterol HDL Coprológico Cuadro Hemático Glicemia Hemoclasificación                                                                                                                                                                              |
| Hepatitis B HIV                                                                                                                                                                                                        | Parcial de Orina Serologia No. 1                                                                                                                                                                                                                                |
| RADI                                                                                                                                                                                                                   | OGRAFIAS                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Radiograf Columna Radiograf de Tora                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| LABORATORIO CLINICO RAYOS X Dra. Adriana Castañeda Centro Medico Los Saman CII. 5 No. 0-10E B. La Ceiba SOMEDIAG Tel. 577 4350                                                                                         | CEMERAD Centro Especializado del Corazon F.C.B. Edif Colegio Medico Clinica Santa Ana Telefono: 572 6259                                                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| SALUD<br>EMPRESARIAL<br>IPS S.A.S.<br>PROFESIONALES EN MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO                                                                                                                               | ORDEN DE SERVICIO                                                                                                                                                                                                                                               |
| NOMBRE DEL PACIENTE :                                                                                                                                                                                                  | IDENTIFICACION: FECHA:                                                                                                                                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| NOMBRE DEL PACIENTE : DURLAY VILLANUEVA RAMOS CARGO : AUXILIAR ADMINISTRATIVO                                                                                                                                          | IDENTIFICACION: FECHA: 35263291 04/03/2015 EMPRESA SOLICITANTE: DURLAY VILLANUEVA RAMOS                                                                                                                                                                         |
| NOMBRE DEL PACIENTE : DURLAY VILLANUEVA RAMOS CARGO : AUXILIAR ADMINISTRATIVO  DESCRIPCION                                                                                                                             | IDENTIFICACION: FECHA: 35263291 04/03/2015 EMPRESA SOLICITANTE: DURLAY VILLANUEVA RAMOS  N DE LOS SERVICIOS                                                                                                                                                     |
| NOMBRE DEL PACIENTE : DURLAY VILLANUEVA RAMOS CARGO : AUXILIAR ADMINISTRATIVO                                                                                                                                          | IDENTIFICACION: FECHA: 35263291 04/03/2015 EMPRESA SOLICITANTE: DURLAY VILLANUEVA RAMOS                                                                                                                                                                         |
| NOMBRE DEL PACIENTE : DURLAY VILLANUEVA RAMOS CARGO : AUXILIAR ADMINISTRATIVO  DESCRIPCION EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL                                                                                                   | IDENTIFICACION: FECHA: 35263291 04/03/2015 EMPRESA SOLICITANTE: DURLAY VILLANUEVA RAMOS  N DE LOS SERVICIOS  OPTOMETRIA AUDIOMETRIA                                                                                                                             |
| NOMBRE DEL PACIENTE : DURLAY VILLANUEVA RAMOS CARGO : AUXILIAR ADMINISTRATIVO  DESCRIPCION  EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA  OTROS :                                                                            | IDENTIFICACION: FECHA: 35263291 04/03/2015 EMPRESA SOLICITANTE: DURLAY VILLANUEVA RAMOS  N DE LOS SERVICIOS  OPTOMETRIA AUDIOMETRIA                                                                                                                             |
| NOMBRE DEL PACIENTE : DURLAY VILLANUEVA RAMOS CARGO : AUXILIAR ADMINISTRATIVO  DESCRIPCION  EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA  OTROS :  EXAMENES                                                                  | IDENTIFICACION: FECHA: 35263291 04/03/2015 EMPRESA SOLICITANTE: DURLAY VILLANUEVA RAMOS  N DE LOS SERVICIOS  OPTOMETRIA AUDIOMETRIA LABORATORIOS RX  DE LABORATORIO                                                                                             |
| NOMBRE DEL PACIENTE : DURLAY VILLANUEVA RAMOS CARGO : AUXILIAR ADMINISTRATIVO  DESCRIPCION  EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS :  EXAMENES  Serologia  Acido Urico                                           | IDENTIFICACION: FECHA: 35263291 04/03/2015 EMPRESA SOLICITANTE: DURLAY VILLANUEVA RAMOS  N DE LOS SERVICIOS  OPTOMETRIA AUDIOMETRIA LABORATORIOS RX  DE LABORATORIO  Baciloscopia Colesterol HDL                                                                |
| NOMBRE DEL PACIENTE : DURLAY VILLANUEVA RAMOS CARGO : AUXILIAR ADMINISTRATIVO  DESCRIPCION  EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS :  EXAMENES  Serologia Colesterol Total Frotis de Garganta  KOH de Uñas       | IDENTIFICACION: FECHA: 35263291 04/03/2015 EMPRESA SOLICITANTE: DURLAY VILLANUEVA RAMOS  N DE LOS SERVICIOS  OPTOMETRIA AUDIOMETRIA LABORATORIOS RX  DE LABORATORIO  Baciloscopia Colesterol HDL Coprológico Glicemia Colesificación                            |
| NOMBRE DEL PACIENTE : DURLAY VILLANUEVA RAMOS CARGO : AUXILIAR ADMINISTRATIVO  DESCRIPCION  EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS :  EXAMENES  Serologia Colesterol Total  Acido Urico Triglicéridos            | IDENTIFICACION: FECHA: 35263291 04/03/2015 EMPRESA SOLICITANTE: DURLAY VILLANUEVA RAMOS  N DE LOS SERVICIOS  OPTOMETRIA AUDIOMETRIA LABORATORIOS RX  DE LABORATORIO  Baciloscopia Colesterol HDL Coprológico Cuadro Hemático                                    |
| NOMBRE DEL PACIENTE : DURLAY VILLANUEVA RAMOS CARGO : AUXILIAR ADMINISTRATIVO  DESCRIPCION  EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA  OTROS :  EXAMENES  Serologia Colesterol Total Frotis de Garganta Hepatitis B  RADI | IDENTIFICACION: FECHA: 35263291 04/03/2015 EMPRESA SOLICITANTE: DURLAY VILLANUEVA RAMOS  N DE LOS SERVICIOS  OPTOMETRIA AUDIOMETRIA LABORATORIOS RX  DE LABORATORIO  Baciloscopia Colesterol HDL Coprológico Glicemia Colesificación                            |
| NOMBRE DEL PACIENTE : DURLAY VILLANUEVA RAMOS CARGO : AUXILIAR ADMINISTRATIVO  DESCRIPCION  EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA  OTROS :  EXAMENES  Serologia Colesterol Total Frotis de Garganta Hepatitis B  HIV  | IDENTIFICACION: SECHA: 35263291 04/03/2015 EMPRESA SOLICITANTE: DURLAY VILLANUEVA RAMOS  N DE LOS SERVICIOS  OPTOMETRIA AUDIOMETRIA RX  DE LABORATORIO  Baciloscopia Coprológico Cuadro Hemático Hemoclasificación Parcial de Orina X Serologia No. 1  OGRAFIAS |