

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

ORDEN DE SERVICIO

NOMBRE DEL PACIENTE : **IDENTIFICACION:** FECHA: YARLI ANDREINA GELVES VARGAS 1090420935 18/06/2015 CARGO: **EMPRESA SOLICITANTE: AUXILIAR DE LABORATORIO SALUD EMPRESARIAL IPS SAS**

	DESCRIPCION [DE LOS SERVICIOS		
EXAMEN MEDICO OCUF ESPIROMETRIA OTROS :	'ACIONAL	OPTOMETRIA LABORATORIOS	AUDIOMETRIA RX	
	EXAMENES DE	LABORATORIO		
Serologia Colesterol Total Frotis de Garganta Hepatitis B	Acido Urico Triglicéridos KOH de Uñas HIV	Baciloscopia Coprológico Glicemia Parcial de Orina	Colesterol HDL Cuadro Hemátic Hemoclasificac X Serologia No. 1	СО
D. II. (0.1	RADIO	GRAFIAS		
Radiograf Columna Lumbo Sacra	Radiograf de Torax	☐ EKG ☐ Otros : _		
LABORATORIO CLINICO Dra. Adriana Castañeda CII. 5 No. 0-10E B. La Ceiba	RAYOS X Centro Medico Los Samanes SOMEDIAG	CEMERAD Av. 0 No. 10-78 Ofc 201 Edif Colegio Medico	Centro Especializado del Corazon F.C.B. Clinica Santa Ana	

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



ORDEN DE SERVICIO

NOMBRE DEL PACIENTE : YARLI ANDREINA GELVES VARGAS CARGO :	IDENTIFICACION : FECHA : 1090420935 18/06/2015 EMPRESA SOLICITANTE :
AUXILIAR DE LABORATORIO	YARLI ANDREINA GELVES VARGAS
DESCRIPCIO	N 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	Baciloscopia Coprológico Glicemia Parcial de Orina Colesterol HDL Cuadro Hemático Hemoclasificación Serologia No. 1
RAD	IOGRAFIAS
Radiograf Columna Radiograf de Tora	ax EKG Otros:
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 corazon F.C.B. Edif Colegio Medico Clinica Santa Ana Telefono: 572 6259
NOMBRE DEL PACIENTE : YARLI ANDREINA GELVES VARGAS	ORDEN DE SERVICIO IDENTIFICACION: FECHA: 1090420935 18/06/2015
PROFESIONALES EN MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO NOMBRE DEL PACIENTE :	IDENTIFICACION: FECHA:
NOMBRE DEL PACIENTE : YARLI ANDREINA GELVES VARGAS CARGO: AUXILIAR DE LABORATORIO	IDENTIFICACION : FECHA : 1090420935 18/06/2015 EMPRESA SOLICITANTE :
NOMBRE DEL PACIENTE : YARLI ANDREINA GELVES VARGAS CARGO: AUXILIAR DE LABORATORIO	IDENTIFICACION: FECHA: 1090420935 18/06/2015 EMPRESA SOLICITANTE: YARLI ANDREINA GELVES VARGAS
NOMBRE DEL PACIENTE : YARLI ANDREINA GELVES VARGAS CARGO : AUXILIAR DE LABORATORIO DESCRIPCIO	IDENTIFICACION: FECHA: 1090420935 18/06/2015 EMPRESA SOLICITANTE: YARLI ANDREINA GELVES VARGAS N DE LOS SERVICIOS
NOMBRE DEL PACIENTE : YARLI ANDREINA GELVES VARGAS CARGO : AUXILIAR DE LABORATORIO DESCRIPCIO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	IDENTIFICACION: FECHA: 1090420935 18/06/2015 EMPRESA SOLICITANTE: YARLI ANDREINA GELVES VARGAS N DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA
NOMBRE DEL PACIENTE : YARLI ANDREINA GELVES VARGAS CARGO: AUXILIAR DE LABORATORIO DESCRIPCIO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS:	IDENTIFICACION: FECHA: 1090420935 18/06/2015 EMPRESA SOLICITANTE: YARLI ANDREINA GELVES VARGAS N DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA
NOMBRE DEL PACIENTE : YARLI ANDREINA GELVES VARGAS CARGO: AUXILIAR DE LABORATORIO DESCRIPCIO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS:	IDENTIFICACION: FECHA: 1090420935 18/06/2015 EMPRESA SOLICITANTE: YARLI ANDREINA GELVES VARGAS N DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA LABORATORIOS RX DE LABORATORIO Baciloscopia Colesterol HDL Coprológico Cuadro Hemático
NOMBRE DEL PACIENTE : YARLI ANDREINA GELVES VARGAS CARGO: AUXILIAR DE LABORATORIO DESCRIPCIO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS : EXAMENES Serologia Colesterol Total Frotis de Garganta Hepatitis B NOMBRE DEL PACIENTE : YARLI ANDREINA GELVES VARGAS CARGO: AUXILIAR DE LABORATORIO DESCRIPCIO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL EXAMENES Acido Urico Triglicéridos KOH de Uñas HIV RAD	IDENTIFICACION: FECHA: 1090420935 18/06/2015 EMPRESA SOLICITANTE: YARLI ANDREINA GELVES VARGAS N DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA LABORATORIOS RX DE LABORATORIO Baciloscopia Colesterol HDL Coprológico Glicemia Colesificación
NOMBRE DEL PACIENTE : YARLI ANDREINA GELVES VARGAS CARGO : AUXILIAR DE LABORATORIO DESCRIPCIO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS : EXAMENES Colesterol Total Frotis de Garganta Hepatitis B NOMBRE DEL PACIENTE : YARLI ANDREINA GELVES VARGAS CARGO : AUXILIAR DE LABORATORIO DESCRIPCIO DESCRIPCIO ACIDO UTICO Triglicéridos KOH de Uñas HIV	IDENTIFICACION: FECHA: 1090420935 18/06/2015 EMPRESA SOLICITANTE: YARLI ANDREINA GELVES VARGAS N DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA LABORATORIOS RX DE LABORATORIO Baciloscopia Coprológico Cuadro Hemático Hemoclasificación Parcial de Orina X Serologia No. 1 IOGRAFIAS