

ORDEN DE SERVICIO

NOMBRE DEL PACIENTE : **IDENTIFICACION: JEFFERSON YESID LOPEZ CABALLERO** 1116794282 CARGO:

SERVICIOS GENERALES

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

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

FECHA: 20/01/2015

EMPRESA SOLICITANTE:

SALUD EMPRESARIAL IPS SAS

	DESCRIPCION I	DE LOS SERVICIOS		
EXAMEN MEDICO OCUP ESPIROMETRIA OTROS :	ACIONAL	OPTOMETRIA LABORATORIOS	AUDIOMETRIA RX	
	EXAMENES DI	E LABORATORIO		
Serologia Colesterol Total Frotis de Garganta Hepatitis B	Acido Urico Triglicéridos KOH de Uñas HIV	Baciloscopia Coprológico Glicemia Parcial de Orina	Colesterol HDI Cuadro Hemát Hemoclasifica Serologia No.	ico ción
	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 de Corazon F.C.B. Clinica Santa Ana	el .



Dra. Adriana Castañeda

Tel. 577 4350

CII. 5 No. 0-10E B. La Ceiba

ORDEN DE SERVICIO

NOMBRE DEL PACIENTE: IDENTIFICACION: FECHA: JEFFERSON YESID LOPEZ CABALLERO 1116794282 20/01/2015 CARGO: **EMPRESA SOLICITANTE: SERVICIOS GENERALES** JEFFERSON YESID LOPEZ CABALLERO **DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL OPTOMETRIA AUDIOMETRIA ESPIROMETRIA LABORATORIOS** RXOTROS: **EXAMENES DE LABORATORIO** Serologia **Acido Urico Baciloscopia** Colesterol HDL **Colesterol Total Triglicéridos** Coprológico Cuadro Hemático Frotis de Garganta KOH de Uñas **Glicemia** Hemoclasificación HIV Parcial de Orina **Hepatitis B** Serologia No. 1 RADIOGRAFIAS Radiograf Columna EKG Radiograf de Torax Otros: Lumbo Sacra LABORATORIO CLINICO **RAYOS X CEMERAD** Centro Especializado del Dra. Adriana Castañeda **Centro Medico Los Samanes** Av. 0 No. 10-78 Ofc 201 Corazon F.C.B. CII. 5 No. 0-10E B. La Ceiba Edif Colegio Medico Telefono: 572 6259 SOMEDIAG Clinica Santa Ana Tel. 577 4350 **ORDEN DE SERVICIO IDENTIFICACION: NOMBRE DEL PACIENTE:** FECHA: JEFFERSON YESID LOPEZ CABALLERO 1116794282 20/01/2015 **EMPRESA SOLICITANTE:** CARGO: **SERVICIOS GENERALES JEFFERSON YESID LOPEZ CABALLERO DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL OPTOMETRIA AUDIOMETRIA ESPIROMETRIA LABORATORIOS** RXOTROS: _ **EXAMENES DE LABORATORIO** Serologia Acido Urico **Baciloscopia** Colesterol HDL Cuadro Hemático Colesterol Total **Triglicéridos** Coprológico Frotis de Garganta KOH de Uñas Glicemia Hemoclasificación HIV Parcial de Orina **Hepatitis B** Serologia No. 1 **RADIOGRAFIAS** Radiograf Columna Radiograf de Torax EKG Otros: Lumbo Sacra LABORATORIO CLINICO **RAYOS X CEMERAD** Centro Especializado del

Av. 0 No. 10-78 Ofc 201

Edif Colegio Medico

Telefono: 572 6259

Corazon F.C.B.

Clinica Santa Ana

Centro Medico Los Samanes

SOMEDIAG