

ORDEN DE SERVICIO

NOMBRE DEL PACIENTE: IDENTIFICACION: FECHA: MAICOL EDUARDO DUQUE 1090478556 09/05/2015 CARGO: **EMPRESA SOLICITANTE: OFICIOS VARIOS** 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 Radiograf de Torax EKG Otros : _____

LABORATORIO CLINICO Dra. Adriana Castañeda CII. 5 No. 0-10E B. La Ceiba Tel. 577 4350 RAYOS X Centro Medico Los Samanes SOMEDIAG CEMERAD Av. 0 No. 10-78 Ofc 201 Edif Colegio Medico Telefono: 572 6259 Centro Especializado del Corazon F.C.B. Clinica Santa Ana



ORDEN DE SERVICIO

NOMBRE DEL PACIENTE :	
MAICOL EDUARDO DUQUE	IDENTIFICACION: FECHA: 1090478556 09/05/2015
CARGO: OFICIOS VARIOS	EMPRESA SOLICITANTE : MAICOL EDUARDO DUQUE
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 KOH de Uña Hepatitis B	
RAD	IOGRAFIAS
Radiograf Columna Radiograf de Tor	ax
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
SALUD	
PRESARIAL PROFESIONALES EN MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO NOMBRE DEL PACIENTE:	ORDEN DE SERVICIO IDENTIFICACION: FECHA: 1090478556 09/05/2015
NOMBRE DEL PACIENTE : MAICOL EDUARDO DUQUE CARGO :	IDENTIFICACION : FECHA : 1090478556 09/05/2015 EMPRESA SOLICITANTE :
NOMBRE DEL PACIENTE : MAICOL EDUARDO DUQUE CARGO : OFICIOS VARIOS	IDENTIFICACION: FECHA: 1090478556 09/05/2015 EMPRESA SOLICITANTE: MAICOL EDUARDO DUQUE
NOMBRE DEL PACIENTE : MAICOL EDUARDO DUQUE CARGO : OFICIOS VARIOS DESCRIPCIO	IDENTIFICACION: FECHA: 1090478556 09/05/2015 EMPRESA SOLICITANTE: MAICOL EDUARDO DUQUE ON DE LOS SERVICIOS
NOMBRE DEL PACIENTE : MAICOL EDUARDO DUQUE CARGO : OFICIOS VARIOS DESCRIPCIO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	IDENTIFICACION: FECHA: 1090478556 09/05/2015 EMPRESA SOLICITANTE: MAICOL EDUARDO DUQUE ON DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA
NOMBRE DEL PACIENTE : MAICOL EDUARDO DUQUE CARGO : OFICIOS VARIOS DESCRIPCIO	IDENTIFICACION: FECHA: 1090478556 09/05/2015 EMPRESA SOLICITANTE: MAICOL EDUARDO DUQUE ON DE LOS SERVICIOS
NOMBRE DEL PACIENTE : MAICOL EDUARDO DUQUE CARGO : OFICIOS VARIOS DESCRIPCIO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS :	IDENTIFICACION: FECHA: 1090478556 09/05/2015 EMPRESA SOLICITANTE: MAICOL EDUARDO DUQUE ON DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA LABORATORIOS RX
NOMBRE DEL PACIENTE : MAICOL EDUARDO DUQUE CARGO : OFICIOS VARIOS DESCRIPCIO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS : EXAMENES	IDENTIFICACION: FECHA: 1090478556 09/05/2015 EMPRESA SOLICITANTE: MAICOL EDUARDO DUQUE ON DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA LABORATORIOS RX
NOMBRE DEL PACIENTE : MAICOL EDUARDO DUQUE CARGO : OFICIOS VARIOS DESCRIPCIO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS : EXAMENES Serologia Acido Urico	IDENTIFICACION: FECHA: 1090478556 09/05/2015 EMPRESA SOLICITANTE: MAICOL EDUARDO DUQUE ON DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA LABORATORIOS RX DE LABORATORIO Baciloscopia Colesterol HDL
NOMBRE DEL PACIENTE : MAICOL EDUARDO DUQUE CARGO : OFICIOS VARIOS DESCRIPCIO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS : EXAMENES	IDENTIFICACION: FECHA: 1090478556 09/05/2015 EMPRESA SOLICITANTE: MAICOL EDUARDO DUQUE ON DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA LABORATORIOS RX DE LABORATORIO Baciloscopia Colesterol HDL Coprológico Cuadro Hemático
NOMBRE DEL PACIENTE : MAICOL EDUARDO DUQUE CARGO : OFICIOS VARIOS DESCRIPCIO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS : EXAMENES Serología Colesterol Total COLESTA ACIDO Urico Triglicéridos	IDENTIFICACION: FECHA: 1090478556 09/05/2015 EMPRESA SOLICITANTE: MAICOL EDUARDO DUQUE ON DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA LABORATORIOS RX DE LABORATORIO Baciloscopia Colesterol HDL Coprológico Cuadro Hemático
NOMBRE DEL PACIENTE : MAICOL EDUARDO DUQUE CARGO : OFICIOS VARIOS DESCRIPCIO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS : EXAMENES Serología Colesterol Total Frotis de Garganta Hepatitis B NOMBRE DEL PACIENTE : MAICOL EDUARDO DUQUE CARGO : OFICIOS VARIOS DESCRIPCIO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA Triglicéridos KOH de Uñal HIV	IDENTIFICACION: FECHA: 1090478556 09/05/2015 EMPRESA SOLICITANTE: MAICOL EDUARDO DUQUE ON DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA LABORATORIOS RX DE LABORATORIO Baciloscopia Colesterol HDL Coprológico Glicemia Colasificación
NOMBRE DEL PACIENTE : MAICOL EDUARDO DUQUE CARGO : OFICIOS VARIOS DESCRIPCIO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS : EXAMENES Serología Colesterol Total Frotis de Garganta Hepatitis B NOMBRE DEL PACIENTE : MAICOL EDUARDO DUQUE CARGO : OFICIOS VARIOS DESCRIPCIO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA Triglicéridos KOH de Uñal HIV	IDENTIFICACION: FECHA: 1090478556 09/05/2015 EMPRESA SOLICITANTE: MAICOL EDUARDO DUQUE ON DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA LABORATORIOS RX DE LABORATORIO Baciloscopia Colesterol HDL Coprológico Cuadro Hemático S Glicemia Hemoclasificación Parcial de Orina Serologia No. 1