

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

## **ORDEN DE SERVICIO**

NOMBRE DEL PACIENTE : **IDENTIFICACION:** FECHA: DAYANARA SALOME PALENCIA HERNANDEZ 1090471627 17/06/2015 CARGO: **EMPRESA SOLICITANTE: IMPULSADORA COMERCIAL SALUD EMPRESARIAL IPS SAS** 

	DESCRIPCION D	DE LOS SERVICIOS	
EXAMEN MEDICO OCUI ESPIROMETRIA OTROS :	PACIONAL	OPTOMETRIA  LABORATORIOS	AUDIOMETRIA RX
	EXAMENES DE	LABORATORIO	
Serologia Colesterol Total Frotis de Gargant Hepatitis B	Acido Urico Triglicéridos KOH de Uñas HIV	Baciloscopia Coprológico Glicemia Parcial de Orina	Colesterol HDL Cuadro Hemático Hemoclasificación Serologia No. 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



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

Tel. 577 4350

SOMEDIAG

## **ORDEN DE SERVICIO**

**NOMBRE DEL PACIENTE: IDENTIFICACION:** FECHA: DAYANARA SALOME PALENCIA HERNANDEZ 1090471627 17/06/2015 CARGO: **EMPRESA SOLICITANTE:** IMPULSADORA COMERCIAL DAYANARA SALOME PALENCIA HERNANDEZ **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 NOMBRE DEL PACIENTE: IDENTIFICACION:** FECHA: DAYANARA SALOME PALENCIA HERNANDEZ 1090471627 17/06/2015 **EMPRESA SOLICITANTE:** CARGO: **IMPULSADORA COMERCIAL** DAYANARA SALOME PALENCIA HERNANDEZ 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 Serologia No. 1 **Hepatitis B RADIOGRAFIAS** Radiograf Columna Radiograf de Torax EKG 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.

**Edif Colegio Medico** 

Telefono: 572 6259

Clinica Santa Ana