

ORDEN DE SERVICIO

NOMBRE DEL PACIENTE : **IDENTIFICACION:** FECHA: **INGRID JULIETH QUINTERO RODRIGUEZ** 1090439721 18/03/2015 CARGO: **EMPRESA SOLICITANTE:**

AUX DE ENFERMERIA SALUD EMPRESARIAL IPS SAS

| | DESCRIPCION I | DE LOS SERVICIOS | | |
|--|--|---|---|---------------|
| EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA | | OPTOMETRIA LABORATORIOS | AUDIOMETRIA RX | |
| OTROS: | | | | |
| | EXAMENES DE | E LABORATORIO | | |
| Serologia Colesterol Total Frotis de Garganta Hepatitis B | Acido Urico Triglicéridos KOH de Uñas HIV | Baciloscopia Coprológico Glicemia Parcial de Orina | Colesterol HD Cuadro Hemár Hemoclasifica Serologia No. | tico Ición |
| | RADIO | GRAFIAS | | |
| Radiograf Columna Lumbo Sacra | Radiograf de Torax | ☐ EKG ☐ Otros : | | |
| LABORATORIO CLINICO Dra. Adriana Castañeda Cli. 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 d Corazon F.C.B. Clinica Santa Ana | el |



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

Tel. 577 4350

SOMEDIAG

ORDEN DE SERVICIO

NOMBRE DEL PACIENTE: IDENTIFICACION: FECHA: **INGRID JULIETH QUINTERO RODRIGUEZ** 1090439721 18/03/2015 CARGO: **EMPRESA SOLICITANTE:** INGRID JULIETH QUINTERO RODRIGUEZ **AUX DE ENFERMERIA DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL OPTOMETRIA AUDIOMETRIA ESPIROMETRIA LABORATORIOS** RXOTROS: **EXAMENES DE LABORATORIO** Serologia **Acido Urico Baciloscopia Colesterol HDL Colesterol Total** Coprológico **Triglicéridos** Cuadro Hemático Frotis de Garganta KOH de Uñas **Glicemia** Hemoclasificación HIV Parcial de Orina Serologia No. 1 **Hepatitis B 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: **INGRID JULIETH QUINTERO RODRIGUEZ** 1090439721 18/03/2015 CARGO: **EMPRESA SOLICITANTE: AUX DE ENFERMERIA INGRID JULIETH QUINTERO RODRIGUEZ DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL OPTOMETRIA AUDIOMETRIA ESPIROMETRIA LABORATORIOS** RXOTROS: _ **EXAMENES DE LABORATORIO** Serologia Acido Urico **Baciloscopia** Colesterol HDL **Cuadro Hemático** Coprológico Colesterol Total **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: 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