

Lumbo Sacra

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

Dra. Adriana Castañeda

RAYOS X

SOMEDIAG

Centro Medico Los Samanes

ORDEN DE SERVICIO

Centro Especializado del

Corazon F.C.B.

Clinica Santa Ana

NOMBRE DEL PACIENTE: IDENTIFICACION: FECHA: JUAN GABRIEL CAICEDO DUARTE 88270793 25/06/2015 CARGO: **EMPRESA SOLICITANTE: ASISTENTE DE MANTENIMIENTO SALUD EMPRESARIAL IPS SAS DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL 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 |**X | Radiograf Columna EKG Radiograf de Torax Otros:

CEMERAD

Av. 0 No. 10-78 Ofc 201

Edif Colegio Medico Telefono: 572 6259



ORDEN DE SERVICIO

PROFESIONALES EN MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO	
NOMBRE DEL PACIENTE : JUAN GABRIEL CAICEDO DUARTE CARGO :	IDENTIFICACION : FECHA : 88270793 25/06/2015 EMPRESA SOLICITANTE :
ASISTENTE DE MANTENIMIENTO	JUAN GABRIEL CAICEDO DUARTE
DESCRIPCION	N DE LOS SERVICIOS
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA	OPTOMETRIA AUDIOMETRIA RX
OTROS:	
EXAMENES	DE LABORATORIO
Serologia Acido Urico Colesterol Total Triglicéridos Frotis de Garganta Hepatitis B	Baciloscopia Colesterol HDL Coprológico Cuadro Hemático Glicemia Hemoclasificación Parcial de Orina Serologia No. 1
RADI	OGRAFIAS
Radiograf Columna Radiograf de Tora	x EKG Otros:
LABORATORIO CLINICO Dra. Adriana Castañeda CII. 5 No. 0-10E B. La Ceiba Tel. 577 4350 RAYOS X Centro Medico Los Saman SOMEDIAG	CEMERAD Centro Especializado del nes Av. 0 No. 10-78 Ofc 201 Corazon F.C.B. Edif Colegio Medico Clinica Santa Ana Telefono: 572 6259
SALUD EMPRESARIAL PROFESIONALES EN MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO NOMBRE DEL PACIENTE: JUAN GABRIEL CAICEDO DUARTE CARGO:	ORDEN DE SERVICIO IDENTIFICACION: FECHA: 88270793 25/06/2015 EMPRESA SOLICITANTE:
NOMBRE DEL PACIENTE : JUAN GABRIEL CAICEDO DUARTE	IDENTIFICACION: FECHA: 88270793 25/06/2015
NOMBRE DEL PACIENTE : JUAN GABRIEL CAICEDO DUARTE CARGO : ASISTENTE DE MANTENIMIENTO	IDENTIFICACION : FECHA : 88270793 25/06/2015 EMPRESA SOLICITANTE :
NOMBRE DEL PACIENTE : JUAN GABRIEL CAICEDO DUARTE CARGO : ASISTENTE DE MANTENIMIENTO	IDENTIFICACION: FECHA: 88270793 25/06/2015 EMPRESA SOLICITANTE: JUAN GABRIEL CAICEDO DUARTE
NOMBRE DEL PACIENTE : JUAN GABRIEL CAICEDO DUARTE CARGO : ASISTENTE DE MANTENIMIENTO DESCRIPCION EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS :	IDENTIFICACION: FECHA: 88270793 25/06/2015 EMPRESA SOLICITANTE: JUAN GABRIEL CAICEDO DUARTE N DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA
NOMBRE DEL PACIENTE : JUAN GABRIEL CAICEDO DUARTE CARGO : ASISTENTE DE MANTENIMIENTO DESCRIPCION EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS :	IDENTIFICACION: FECHA: 88270793 25/06/2015 EMPRESA SOLICITANTE: JUAN GABRIEL CAICEDO DUARTE N DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA LABORATORIOS RX DE LABORATORIO Baciloscopia Colesterol HDL Coprológico Cuadro Hemático
NOMBRE DEL PACIENTE : JUAN GABRIEL CAICEDO DUARTE CARGO : ASISTENTE DE MANTENIMIENTO DESCRIPCION EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS : EXAMENES Acido Urico Triglicéridos KOH de Uñas Hepatitis B HIV	IDENTIFICACION: FECHA: 88270793 25/06/2015 EMPRESA SOLICITANTE: JUAN GABRIEL CAICEDO DUARTE N DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA LABORATORIOS RX DE LABORATORIO Baciloscopia Colesterol HDL Coprológico Glicemia Hemoclasificación Parcial de Orina Serologia No. 1
NOMBRE DEL PACIENTE : JUAN GABRIEL CAICEDO DUARTE CARGO : ASISTENTE DE MANTENIMIENTO DESCRIPCION EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS : EXAMENES Acido Urico Triglicéridos KOH de Uñas Hepatitis B HIV	IDENTIFICACION: FECHA: 88270793 25/06/2015 EMPRESA SOLICITANTE: JUAN GABRIEL CAICEDO DUARTE N DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA LABORATORIOS RX DE LABORATORIO Baciloscopia Coprológico Cuadro Hemático Glicemia Parcial de Orina Serologia No. 1 OGRAFIAS