

ORDEN DE SERVICIO

NOMBRE DEL PACIENTE: IDENTIFICACION: FECHA: JOSE GREGORIO MUÑOZ RAMIREZ 13454351 05/11/2014 CARGO: **EMPRESA SOLICITANTE: AYUDANTE DE MAQUINARIA 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 |**X | Radiograf Columna

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

Lumbo Sacra

RAYOS X Centro Medico Los Samanes SOMEDIAG

Radiograf de Torax

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

Otros:

EKG

Centro Especializado del Corazon F.C.B. Clinica Santa Ana



ORDEN DE SERVICIO

NOMBRE DEL PACIENTE : JOSE GREGORIO MUÑOZ RAMIREZ CARGO :	IDENTIFICACION : FECHA : 13454351 05/11/2014 EMPRESA SOLICITANTE :
AYUDANTE DE MAQUINARIA	JOSE GREGORIO MUÑOZ RAMIREZ
DESCRIPCION	N DE LOS SERVICIOS
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA	OPTOMETRIA AUDIOMETRIA X LABORATORIOS RX
OTROS:	LABORATORIOS INX
EXAMENES	DE LABORATORIO
Serologia Acido Urico Colesterol Total Triglicéridos Frotis de Garganta Hepatitis B	Baciloscopia Colesterol HDL Coprológico Cuadro Hemático Hemoclasificación Parcial de Orina Serologia No. 1
RADI	OGRAFIAS
Radiograf Columna Radiograf de Tora	x
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 Corazon F.C.B. Edif Colegio Medico Clinica Santa Ana Telefono: 572 6259
SALUD EMPRESARIAL	ORDEN DE SERVICIO
NOMBRE DEL PACIENTE :	IDENTIFICACION: FECHA:
PROFESIONALES EN MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO	
NOMBRE DEL PACIENTE: JOSE GREGORIO MUÑOZ RAMIREZ CARGO: AYUDANTE DE MAQUINARIA	IDENTIFICACION : FECHA : 13454351 05/11/2014 EMPRESA SOLICITANTE :
NOMBRE DEL PACIENTE: JOSE GREGORIO MUÑOZ RAMIREZ CARGO: AYUDANTE DE MAQUINARIA	IDENTIFICACION: FECHA: 13454351 05/11/2014 EMPRESA SOLICITANTE: JOSE GREGORIO MUÑOZ RAMIREZ
NOMBRE DEL PACIENTE: JOSE GREGORIO MUÑOZ RAMIREZ CARGO: AYUDANTE DE MAQUINARIA DESCRIPCION EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS:	IDENTIFICACION: FECHA: 13454351 05/11/2014 EMPRESA SOLICITANTE: JOSE GREGORIO MUÑOZ RAMIREZ N DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA
NOMBRE DEL PACIENTE: JOSE GREGORIO MUÑOZ RAMIREZ CARGO: AYUDANTE DE MAQUINARIA DESCRIPCION EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS:	IDENTIFICACION: FECHA: 13454351 05/11/2014 EMPRESA SOLICITANTE: JOSE GREGORIO MUÑOZ RAMIREZ N DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA X LABORATORIOS RX DE LABORATORIO Baciloscopia Colesterol HDL Coprológico Cuadro Hemático
NOMBRE DEL PACIENTE: JOSE GREGORIO MUÑOZ RAMIREZ CARGO: AYUDANTE DE MAQUINARIA DESCRIPCION EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS: EXAMENES Serologia Colesterol Total Frotis de Garganta Hepatitis B NOMBRE DEL PACIENTE: JOSE GREGORIO MUÑOZ RAMIREZ CARGO: AYUDANTE DE MAQUINARIA DESCRIPCION EXAMENES EXAMENES Acido Urico Triglicéridos KOH de Uñas HIV	IDENTIFICACION: FECHA: 13454351 05/11/2014 EMPRESA SOLICITANTE: JOSE GREGORIO MUÑOZ RAMIREZ N DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA X LABORATORIOS RX DE LABORATORIO Baciloscopia Colesterol HDL Coprológico Glicemia Colesificación
NOMBRE DEL PACIENTE: JOSE GREGORIO MUÑOZ RAMIREZ CARGO: AYUDANTE DE MAQUINARIA DESCRIPCION EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS: EXAMENES Serologia Colesterol Total Frotis de Garganta Hepatitis B NOMBRE DEL PACIENTE: JOSE GREGORIO MUÑOZ RAMIREZ CARGO: AYUDANTE DE MAQUINARIA DESCRIPCION EXAMENES Acido Urico Triglicéridos KOH de Uñas HIV	IDENTIFICACION: FECHA: 13454351 05/11/2014 EMPRESA SOLICITANTE: JOSE GREGORIO MUÑOZ RAMIREZ N DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA RX LABORATORIOS RX DE LABORATORIO Baciloscopia Colesterol HDL Cuadro Hemático Hemoclasificación Serologia No. 1 OGRAFIAS