

## **ORDEN DE SERVICIO**

**NOMBRE DEL PACIENTE: IDENTIFICACION:** FECHA: **DESIRE CAROLINA GUILLEN OVIEDO** 1090384781 28/11/2014 CARGO: **EMPRESA SOLICITANTE: ASESORA COMERCIAL** 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** 

Lumbo Sacra

LABORATORIO CLINICO

Dra. Adriana Castañeda

Radiograf Columna

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

PROFESIONALES EN MEDICINA PREVENTIVA Y	DEL TRABAJO		
NOMBRE DEL PACIENTE : DESIRE CAROLINA GUILLEN OVIEDO CARGO :		IDENTIFICACION: 1090384781 EMPRESA SOLICITANTE	
ASESORA COMERCIAL		DESIRE CAROLIN	NA GUILLEN OVIEDO
	DESCRIPCION I	DE LOS SERVICIOS	
EXAMEN MEDICO OCUPAC	CIONAL	OPTOMETRIA	AUDIOMETRIA
ESPIROMETRIA		LABORATORIOS	RX
OTROS :			
	EXAMENES DE	E LABORATORIO	
	¬	□	
Serologia Colesterol Total Frotis de Garganta Hepatitis B	Acido Urico Triglicéridos KOH de Uñas HIV	<ul><li>Baciloscopia</li><li>Coprológico</li><li>Glicemia</li><li>Parcial de Orina</li></ul>	Colesterol HDL Cuadro Hemático Hemoclasificación X 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 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
SALUD EMPRESARIAL IPS S.A.S. PROFESIONALES EN MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO		ORDEN DE SERVICIO	
NOMBRE DEL PACIENTE :	EN OVIEDO	IDENTIFICACION:	FECHA :
DESIRE CAROLINA GUILLEN OVIEDO CARGO:		1090384781 EMPRESA SOLICITANTE	
ASESORA COMERCIAL		DESIRE CAROLIN	NA GUILLEN OVIEDO
	DESCRIPCION [	DE LOS SERVICIOS	
EXAMEN MEDICO OCUPAC	CIONAL	OPTOMETRIA	AUDIOMETRIA
ESPIROMETRIA		LABORATORIOS	RX
OTROS :			
	EXAMENES DE	E LABORATORIO	
	A of the thirty of	D	
Serologia Colesterol Total	Acido Urico Triglicéridos	Baciloscopia Coprológico	Colesterol HDL Cuadro Hemático
Frotis de Garganta	KOH de Uñas	Glicemia	<b>Hemoclasificación</b>
Hepatitis B	HIV	Parcial de Orina	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	CEMERAD	Centro Especializado del Corazon F.C.B.