

NOMBRE DEL PACIENTE:

ORDEN DE SERVICIO

IDENTIFICACION:

ELIECER SALCEDO CRIADO 1007552705 05/12/2014 **EMPRESA SOLICITANTE:** CARGO: **OPERARIO DE TOPOGRAFO** 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**

RADIOGRAFIAS

Radiograf Columna Radiograf de Torax EKG Otros : _____

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

Hepatitis B

Frotis de Garganta

RAYOS X Centro Medico Los Samanes SOMEDIAG

KOH de Uñas

HIV

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

Glicemia

Parcial de Orina

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

Hemoclasificación

Serologia No. 1

FECHA:



ORDEN DE SERVICIO

NOMBRE DEL PACIENTE : ELIECER SALCEDO CRIADO CARGO :	IDENTIFICACION : FECHA : 1007552705 05/12/2014 EMPRESA SOLICITANTE :
OPERARIO DE TOPOGRAFO	ELIECER SALCEDO CRIADO
DESCRIPCIO	ON DE LOS SERVICIOS
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA	OPTOMETRIA AUDIOMETRIA X LABORATORIOS RX
	LABORATORIOS
OTROS:	
EXAMENES	S DE LABORATORIO
Serologia Acido Urico Colesterol Total Triglicérido Frotis de Garganta KOH de Uña Hepatitis B	s Coprológico Cuadro Hemático
RAI	DIOGRAFIAS
Radiograf Columna Radiograf de To	
LABORATORIO CLINICO Dra. Adriana Castañeda CII. 5 No. 0-10E B. La Ceiba Tel. 577 4350 RAYOS X Centro Medico Los Sam SOMEDIAG	CEMERAD Centro Especializado del corazon F.C.B. Edif Colegio Medico Clinica Santa Ana Telefono: 572 6259
SALUD	
SALUD EMPRESARIAL IPS S.A.S. PROFESIONALES EN MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO NOMBRE DEL PACIENTE :	ORDEN DE SERVICIO IDENTIFICACION: FECHA:
NOMBRE DEL PACIENTE : ELIECER SALCEDO CRIADO CARGO :	IDENTIFICACION : FECHA : 1007552705 05/12/2014 EMPRESA SOLICITANTE :
NOMBRE DEL PACIENTE : ELIECER SALCEDO CRIADO	IDENTIFICACION: FECHA: 1007552705 05/12/2014
NOMBRE DEL PACIENTE : ELIECER SALCEDO CRIADO CARGO : OPERARIO DE TOPOGRAFO	IDENTIFICACION : FECHA : 1007552705 05/12/2014 EMPRESA SOLICITANTE :
NOMBRE DEL PACIENTE : ELIECER SALCEDO CRIADO CARGO : OPERARIO DE TOPOGRAFO DESCRIPCIO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA	IDENTIFICACION: FECHA: 1007552705 05/12/2014 EMPRESA SOLICITANTE: ELIECER SALCEDO CRIADO
NOMBRE DEL PACIENTE : ELIECER SALCEDO CRIADO CARGO : OPERARIO DE TOPOGRAFO DESCRIPCIO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	IDENTIFICACION: FECHA: 1007552705 05/12/2014 EMPRESA SOLICITANTE: ELIECER SALCEDO CRIADO ON DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA
NOMBRE DEL PACIENTE : ELIECER SALCEDO CRIADO CARGO : OPERARIO DE TOPOGRAFO DESCRIPCIO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS :	IDENTIFICACION: FECHA: 1007552705 05/12/2014 EMPRESA SOLICITANTE: ELIECER SALCEDO CRIADO ON DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA
NOMBRE DEL PACIENTE : ELIECER SALCEDO CRIADO CARGO : OPERARIO DE TOPOGRAFO DESCRIPCIO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS :	IDENTIFICACION: FECHA: 1007552705 05/12/2014 EMPRESA SOLICITANTE: ELIECER SALCEDO CRIADO ON DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA X LABORATORIOS RX S DE LABORATORIO Baciloscopia Colesterol HDL Coprológico Cuadro Hemático
NOMBRE DEL PACIENTE : ELIECER SALCEDO CRIADO CARGO : OPERARIO DE TOPOGRAFO DESCRIPCIO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS : EXAMENES Acido Urico Triglicérido KOH de Uña Hepatitis B HIV	IDENTIFICACION: FECHA: 1007552705 05/12/2014 EMPRESA SOLICITANTE: ELIECER SALCEDO CRIADO ON DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA X LABORATORIOS RX S DE LABORATORIO Baciloscopia Colesterol HDL Coprológico Cuadro Hemático Hemoclasificación Parcial de Orina Serologia No. 1
NOMBRE DEL PACIENTE : ELIECER SALCEDO CRIADO CARGO : OPERARIO DE TOPOGRAFO DESCRIPCIO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS : EXAMENES Acido Urico Triglicérido KOH de Uña Hepatitis B HIV	IDENTIFICACION: FECHA: 1007552705 05/12/2014 EMPRESA SOLICITANTE: ELIECER SALCEDO CRIADO ON DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA RX LABORATORIOS RX S DE LABORATORIO Baciloscopia Colesterol HDL Coprológico Cuadro Hemático Hemoclasificación Parcial de Orina Serologia No. 1