

ORDEN DE SERVICIO

NOMBRE DEL PACIENTE :
JULIE MARIELA ROJAS HERNANDEZ IDENTIFICACION: 37273070 CARGO:

EMPRESA SOLICITANTE :
SALLID EMPRESARIAL IPS SAS

FECHA:

23/05/2015

| MANIPULADURA DE ALIMENTOS | | SALUD EINIPRESARIAL IPS SAS | |
|--|--|---|--|
| | DESCRIPCION I | DE LOS SERVICIOS | |
| EXAMEN MEDICO OCUPA ESPIROMETRIA OTROS : | ACIONAL | OPTOMETRIA LABORATORIOS | AUDIOMETRIA RX |
| | EXAMENES DE | E LABORATORIO | |
| X Serologia Colesterol Total Frotis de Garganta Hepatitis B | Acido Urico Triglicéridos KOH de Uñas HIV | Baciloscopia Coprológico Glicemia Parcial de Orina | Colesterol HDL Cuadro Hemático Hemoclasificación 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 |



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

Tel. 577 4350

SOMEDIAG

ORDEN DE SERVICIO

NOMBRE DEL PACIENTE: IDENTIFICACION: FECHA: JULIE MARIELA ROJAS HERNANDEZ 37273070 23/05/2015 CARGO: **EMPRESA SOLICITANTE:** MANIPULADORA DE ALIMENTOS JULIE MARIELA ROJAS HERNANDEZ **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 **Hepatitis B** Serologia No. 1 **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** IDENTIFICACION: **NOMBRE DEL PACIENTE:** FECHA: JULIE MARIELA ROJAS HERNANDEZ 23/05/2015 37273070 CARGO: **EMPRESA SOLICITANTE: MANIPULADORA DE ALIMENTOS** JULIE MARIELA ROJAS HERNANDEZ **DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL OPTOMETRIA AUDIOMETRIA ESPIROMETRIA LABORATORIOS** RXOTROS: _ **EXAMENES DE LABORATORIO** Serologia Acido Urico **Baciloscopia** Colesterol HDL Coprológico Cuadro Hemático 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