

**NOMBRE DEL PACIENTE:** 

## **ORDEN DE SERVICIO**

**IDENTIFICACION:** 

**ALEJANDRA YULIETH COTERA GOMEZ** 1038101619 23/05/2015 CARGO: **EMPRESA SOLICITANTE: AUX DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCI** 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** 

## **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:



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

Tel. 577 4350

SOMEDIAG

## **ORDEN DE SERVICIO**

**NOMBRE DEL PACIENTE: IDENTIFICACION:** FECHA: **ALEJANDRA YULIETH COTERA GOMEZ** 1038101619 23/05/2015 CARGO: **EMPRESA SOLICITANTE: AUX DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCI ALEJANDRA YULIETH COTERA GOMEZ DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL OPTOMETRIA AUDIOMETRIA ESPIROMETRIA LABORATORIOS** RXOTROS: **EXAMENES DE LABORATORIO** Serologia **Acido Urico Baciloscopia Colesterol HDL Colesterol Total Triglicéridos** Coprológico 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: **ALEJANDRA YULIETH COTERA GOMEZ** 23/05/2015 1038101619 CARGO: **EMPRESA SOLICITANTE: AUX DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCI ALEJANDRA YULIETH COTERA GOMEZ DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL OPTOMETRIA AUDIOMETRIA ESPIROMETRIA LABORATORIOS** RXOTROS: \_ **EXAMENES DE LABORATORIO** Serologia Acido Urico **Baciloscopia** Colesterol HDL **Cuadro Hemático** Colesterol Total **Triglicéridos** Coprológico 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