

ORDEN DE SERVICIO

FECHA:

20/03/2015

NOMBRE DEL PACIENTE : **IDENTIFICACION: JULIETH CECILIA SANCHEZ LOPEZ** 1093775244 CARGO:

EMPRESA SOLICITANTE:

SALUD EMPRESARIAL IPS SAS **ASISTENTE DE OFICINA**

ח	FS	CR	IP	CIC	M	DF	I OS	SER	VIC	:IC	2(
u		\mathbf{c}	16,		<i>,</i> , ,	UL	LU_{2}	old D	VIL	. I C	,,,,

EXAMEN MEDICO OCUPA ESPIROMETRIA OTROS:	ACIONAL	OPTOMETRIA LABORATORIOS	AUDIOMETRIA RX								
EXAMENES DE LABORATORIO											
Serologia Colesterol Total Frotis de Garganta Hepatitis B	Acido Urico Triglicéridos	Baciloscopia Coprológico Glicemia Parcial de Orina	Colesterol HDL Cuadro Hemático Hemoclasificación Serologia No. 1								
RADIOGRAFIAS											
Radiograf Columna Lumbo Sacra	Radiograf de Torax	☐ EKG ☐ Otros : _									
LABORATORIO CLINICO Dra. Adriana Castañeda Cll. 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								



Dra. Adriana Castañeda

Tel. 577 4350

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

ORDEN DE SERVICIO

NOMBRE DEL PACIENTE: IDENTIFICACION: FECHA: JULIETH CECILIA SANCHEZ LOPEZ 1093775244 20/03/2015 CARGO: **EMPRESA SOLICITANTE:** ASISTENTE DE OFICINA JULIETH CECILIA SANCHEZ LOPEZ **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 Serologia No. 1 **Hepatitis B 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: JULIETH CECILIA SANCHEZ LOPEZ 1093775244 20/03/2015 CARGO: **EMPRESA SOLICITANTE: ASISTENTE DE OFICINA** JULIETH CECILIA SANCHEZ LOPEZ **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

Av. 0 No. 10-78 Ofc 201

Edif Colegio Medico

Telefono: 572 6259

Corazon F.C.B.

Clinica Santa Ana

Centro Medico Los Samanes

SOMEDIAG