

Lumbo Sacra LABORATORIO CLINICO

CII. 5 No. 0-10E B. La Ceiba Tel. 577 4350

Dra. Adriana Castañeda

RAYOS X

SOMEDIAG

Centro Medico Los Samanes

ORDEN DE SERVICIO

Centro Especializado del

Corazon F.C.B.

Clinica Santa Ana

NOMBRE DEL PACIENTE: IDENTIFICACION: FECHA: **MAILYN YALO GELVEZ BERNAL** 60450045 13/01/2015 CARGO: **EMPRESA SOLICITANTE: SECRETARIA RECEPCIONISTA 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** Radiograf Columna EKG Radiograf de Torax Otros:

CEMERAD

Av. 0 No. 10-78 Ofc 201

Edif Colegio Medico Telefono: 572 6259



ORDEN DE SERVICIO

NOMBRE DEL PACIENTE : MAILYN YALO GELVEZ BERNAL	IDENTIFICACION: FECHA: 60450045 13/01/2015
CARGO: SECRETARIA RECEPCIONISTA	EMPRESA SOLICITANTE : MAILYN YALO GELVEZ BERNAL
DESCRIPCIO	N DE LOS SERVICIOS
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA	OPTOMETRIA AUDIOMETRIA X LABORATORIOS RX
OTROS:	
EXAMENES	DE LABORATORIO
Serologia Acido Urico Colesterol Total Triglicéridos Frotis de Garganta KOH de Uñas Hepatitis B	Baciloscopia Coprológico Glicemia Parcial de Orina Colesterol HDL Cuadro Hemático Hemoclasificación X Serologia No. 1
RADI	OGRAFIAS
Radiograf Columna Radiograf de Tora	EKG Otros:
LABORATORIO CLINICO Dra. Adriana Castañeda Cli. 5 No. 0-10E B. La Ceiba Tel. 577 4350 RAYOS X Centro Medico Los Samar SOMEDIAG	CEMERAD Centro Especializado del corazon F.C.B. Edif Colegio Medico Clinica Santa Ana Telefono: 572 6259
SALUD EMPRESARIAL	
NOMBRE DEL PACIENTE :	ORDEN DE SERVICIO IDENTIFICACION: FECHA: 60450045 13/01/2015
NOMBRE DEL PACIENTE : MAILYN YALO GELVEZ BERNAL CARGO:	IDENTIFICACION : FECHA : 60450045 13/01/2015 EMPRESA SOLICITANTE :
NOMBRE DEL PACIENTE: MAILYN YALO GELVEZ BERNAL CARGO: SECRETARIA RECEPCIONISTA	IDENTIFICACION: FECHA: 60450045 13/01/2015 EMPRESA SOLICITANTE: MAILYN YALO GELVEZ BERNAL
NOMBRE DEL PACIENTE : MAILYN YALO GELVEZ BERNAL CARGO: SECRETARIA RECEPCIONISTA DESCRIPCIOI	IDENTIFICACION: FECHA: 60450045 13/01/2015 EMPRESA SOLICITANTE: MAILYN YALO GELVEZ BERNAL N DE LOS SERVICIOS
NOMBRE DEL PACIENTE: MAILYN YALO GELVEZ BERNAL CARGO: SECRETARIA RECEPCIONISTA	IDENTIFICACION: FECHA: 60450045 13/01/2015 EMPRESA SOLICITANTE: MAILYN YALO GELVEZ BERNAL
NOMBRE DEL PACIENTE : MAILYN YALO GELVEZ BERNAL CARGO : SECRETARIA RECEPCIONISTA DESCRIPCIOI EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	IDENTIFICACION: FECHA: 60450045 13/01/2015 EMPRESA SOLICITANTE: MAILYN YALO GELVEZ BERNAL N DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA
NOMBRE DEL PACIENTE : MAILYN YALO GELVEZ BERNAL CARGO: SECRETARIA RECEPCIONISTA DESCRIPCION EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS:	IDENTIFICACION: FECHA: 60450045 13/01/2015 EMPRESA SOLICITANTE: MAILYN YALO GELVEZ BERNAL N DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA
NOMBRE DEL PACIENTE : MAILYN YALO GELVEZ BERNAL CARGO: SECRETARIA RECEPCIONISTA DESCRIPCION EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS:	IDENTIFICACION: FECHA: 60450045 13/01/2015 EMPRESA SOLICITANTE: MAILYN YALO GELVEZ BERNAL N DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA X LABORATORIOS RX DE LABORATORIO Baciloscopia Colesterol HDL Coprológico Cuadro Hemático
NOMBRE DEL PACIENTE : MAILYN YALO GELVEZ BERNAL CARGO : SECRETARIA RECEPCIONISTA DESCRIPCION EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS : EXAMENES Serologia Colesterol Total Frotis de Garganta Hepatitis B NOMBRE DEL PACIENTE : MAILYN YALO GELVEZ BERNAL CARGO : MAILYN YALO GELVEZ BERNAL DESCRIPCION EXAMENES Acido Urico Triglicéridos KOH de Uñas HIV	IDENTIFICACION: FECHA: 60450045 13/01/2015 EMPRESA SOLICITANTE: MAILYN YALO GELVEZ BERNAL N DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA X LABORATORIOS RX DE LABORATORIO Baciloscopia Colesterol HDL Coprológico Glicemia Colesificación
NOMBRE DEL PACIENTE : MAILYN YALO GELVEZ BERNAL CARGO : SECRETARIA RECEPCIONISTA DESCRIPCION EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS : EXAMENES Serologia Colesterol Total Frotis de Garganta Hepatitis B NOMBRE DEL PACIENTE : MAILYN YALO GELVEZ BERNAL CARGO : MAILYN YALO GELVEZ BERNAL DESCRIPCION EXAMENES Acido Urico Triglicéridos KOH de Uñas HIV	IDENTIFICACION: FECHA: 60450045 13/01/2015 EMPRESA SOLICITANTE: MAILYN YALO GELVEZ BERNAL N DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA RX DE LABORATORIO Baciloscopia Coprológico Cuadro Hemático Hemoclasificación Parcial de Orina X Serologia No. 1