

ORDEN DE SERVICIO

NOMBRE DEL PACIENTE : YERSON SOTO MARTINEZ CARGO: **AYUDANTE DE CONSTRUCCION** **IDENTIFICACION:** FECHA: 1098635113 05/12/2014

EMPRESA SOLICITANTE:

SALUD EMPRESARIAL IPS SAS

n	FS	CF	PIP	CIO	N	DE	109	SER	VIC		S
ш		UГ		uu	1	UL	-U.5	$\mathbf{J} = \mathbf{L}$	v IC.	w	-

EXAMEN MEDICO OCUPACE ESPIROMETRIA OTROS:	CIONAL	OPTOMETRIA LABORATORIOS	AUDIOMETRIA X
	EXAMENES DE	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
	RADIOG	RAFIAS	
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



ORDEN DE SERVICIO

NOMBRE DEL PACIENTE : YERSON SOTO MARTINEZ CARGO :	IDENTIFICACION: FECHA: 1098635113 05/12/2014 EMPRESA SOLICITANTE:			
AYUDANTE DE CONSTRUCCION	YERSON SOTO MARTINEZ			
DESCRIPCION	DE LOS SERVICIOS			
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	OPTOMETRIA AUDIOMETRIA	X		
ESPIROMETRIA	LABORATORIOS RX			
OTROS:				
EXAMENES [DE LABORATORIO			
X Serologia Acido Urico Colesterol Total Triglicéridos Frotis de Garganta Hepatitis B	Baciloscopia Colesterol HDL Coprológico Cuadro Hemático Glicemia Hemoclasificació Parcial de Orina Serologia No. 1			
RADIO	OGRAFIAS			
Radiograf Columna 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 Samane SOMEDIAG	CEMERAD Centro Especializado del SAV. 0 No. 10-78 Ofc 201 Corazon F.C.B. Edif Colegio Medico Clinica Santa Ana Telefono: 572 6259			
SALUD EMPRESARIAL IPS S.A.S. PROFESIONALES EN MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO NOMBRE DEL PACIENTE: YERSON SOTO MARTINEZ	ORDEN DE SERVICIO IDENTIFICACION: FECHA: 1098635113 05/12/2014			
NOMBRE DEL PACIENTE :	IDENTIFICACION: FECHA:			
NOMBRE DEL PACIENTE : YERSON SOTO MARTINEZ CARGO : AYUDANTE DE CONSTRUCCION	IDENTIFICACION: FECHA: 1098635113 05/12/2014 EMPRESA SOLICITANTE: YERSON SOTO MARTINEZ			
NOMBRE DEL PACIENTE : YERSON SOTO MARTINEZ CARGO : AYUDANTE DE CONSTRUCCION DESCRIPCION	IDENTIFICACION: FECHA: 1098635113 05/12/2014 EMPRESA SOLICITANTE: YERSON SOTO MARTINEZ DE LOS SERVICIOS			
NOMBRE DEL PACIENTE : YERSON SOTO MARTINEZ CARGO : AYUDANTE DE CONSTRUCCION	IDENTIFICACION: FECHA: 1098635113 05/12/2014 EMPRESA SOLICITANTE: YERSON SOTO MARTINEZ DE LOS SERVICIOS	X		
NOMBRE DEL PACIENTE : YERSON SOTO MARTINEZ CARGO : AYUDANTE DE CONSTRUCCION DESCRIPCION EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	IDENTIFICACION: FECHA: 1098635113 05/12/2014 EMPRESA SOLICITANTE: YERSON SOTO MARTINEZ DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA	<u>x</u>		
NOMBRE DEL PACIENTE: YERSON SOTO MARTINEZ CARGO: AYUDANTE DE CONSTRUCCION DESCRIPCION EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS:	IDENTIFICACION: FECHA: 1098635113 05/12/2014 EMPRESA SOLICITANTE: YERSON SOTO MARTINEZ DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA	x		
NOMBRE DEL PACIENTE: YERSON SOTO MARTINEZ CARGO: AYUDANTE DE CONSTRUCCION DESCRIPCION EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS:	IDENTIFICACION: FECHA: 1098635113 05/12/2014 EMPRESA SOLICITANTE: YERSON SOTO MARTINEZ DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA LABORATORIOS RX	:O		
NOMBRE DEL PACIENTE: YERSON SOTO MARTINEZ CARGO: AYUDANTE DE CONSTRUCCION DESCRIPCION EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS: EXAMENES I X Serologia	IDENTIFICACION: FECHA: 1098635113 05/12/2014 EMPRESA SOLICITANTE: YERSON SOTO MARTINEZ DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA LABORATORIOS RX DE LABORATORIO Baciloscopia Colesterol HDL Coprológico Glicemia Hemoclasificació	:O		
NOMBRE DEL PACIENTE: YERSON SOTO MARTINEZ CARGO: AYUDANTE DE CONSTRUCCION DESCRIPCION EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS: EXAMENES I X Serologia	IDENTIFICACION: FECHA: 1098635113 05/12/2014 EMPRESA SOLICITANTE: YERSON SOTO MARTINEZ DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA LABORATORIOS RX DE LABORATORIO Baciloscopia Colesterol HDL Coprológico Cuadro Hemática Glicemia Hemoclasificació Parcial de Orina Serologia No. 1	:O		