

Lumbo Sacra LABORATORIO CLINICO

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

Dra. Adriana Castañeda

## ORDEN DE SERVICIO

Otros:

Centro Especializado del

Corazon F.C.B.

Clinica Santa Ana

**NOMBRE DEL PACIENTE: IDENTIFICACION:** FECHA: CIRO ALFONSO SUAREZ ALVAREZ 88001328 12/05/2015 CARGO: **EMPRESA SOLICITANTE: AUXILIAR CONTROL DE PERDIDAS 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** Frotis de Garganta KOH de Uñas **Glicemia** Hemoclasificación HIV Parcial de Orina Serologia No. 1 **Hepatitis B RADIOGRAFIAS |**X | Radiograf Columna

Radiograf de Torax

Centro Medico Los Samanes

**RAYOS X** 

SOMEDIAG

EKG

**CEMERAD** 

Av. 0 No. 10-78 Ofc 201

Edif Colegio Medico Telefono: 572 6259



## **ORDEN DE SERVICIO**

PROFESIONALES EN MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO	
NOMBRE DEL PACIENTE : CIRO ALFONSO SUAREZ ALVAREZ CARGO :	IDENTIFICACION: FECHA: 88001328 12/05/2015 EMPRESA SOLICITANTE:
AUXILIAR CONTROL DE PERDIDAS	CIRO ALFONSO SUAREZ ALVAREZ
DESCRIPCION	I DE LOS SERVICIOS
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA	OPTOMETRIA AUDIOMETRIA LABORATORIOS RX
OTROS:	
EXAMENES	DE LABORATORIO
	Desile seemie Delegatement UDI
Serologia Acido Urico Colesterol Total Triglicéridos Frotis de Garganta Hepatitis B	Baciloscopia Colesterol HDL Coprológico Cuadro Hemático Hemoclasificación Parcial de Orina Serologia No. 1
RADIO	OGRAFIAS
Radiograf Columna Radiograf de Toraz	x □ EKG □ Otros :
LABORATORIO CLINICO Dra. Adriana Castañeda CII. 5 No. 0-10E B. La Ceiba Tel. 577 4350  RAYOS X Centro Medico Los Samano SOMEDIAG	CEMERAD Centro Especializado del es Av. 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	ORDEN DE SERVICIO
<b>EMPRESARIAL</b>	ORDEN DE SERVICIO  IDENTIFICACION: FECHA: 88001328 12/05/2015 EMPRESA SOLICITANTE: CIRO ALFONSO SUAREZ ALVAREZ
NOMBRE DEL PACIENTE : CIRO ALFONSO SUAREZ ALVAREZ CARGO: AUXILIAR CONTROL DE PERDIDAS	IDENTIFICACION: FECHA: 88001328 12/05/2015 EMPRESA SOLICITANTE: CIRO ALFONSO SUAREZ ALVAREZ
NOMBRE DEL PACIENTE: CIRO ALFONSO SUAREZ ALVAREZ CARGO: AUXILIAR CONTROL DE PERDIDAS  DESCRIPCION	IDENTIFICACION: FECHA: 88001328 12/05/2015 EMPRESA SOLICITANTE: CIRO ALFONSO SUAREZ ALVAREZ  I DE LOS SERVICIOS
NOMBRE DEL PACIENTE : CIRO ALFONSO SUAREZ ALVAREZ CARGO: AUXILIAR CONTROL DE PERDIDAS	IDENTIFICACION: FECHA: 88001328 12/05/2015 EMPRESA SOLICITANTE: CIRO ALFONSO SUAREZ ALVAREZ
NOMBRE DEL PACIENTE : CIRO ALFONSO SUAREZ ALVAREZ CARGO : AUXILIAR CONTROL DE PERDIDAS  DESCRIPCION  EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	IDENTIFICACION: FECHA: 88001328 12/05/2015 EMPRESA SOLICITANTE: CIRO ALFONSO SUAREZ ALVAREZ  I DE LOS SERVICIOS  OPTOMETRIA AUDIOMETRIA
NOMBRE DEL PACIENTE : CIRO ALFONSO SUAREZ ALVAREZ CARGO : AUXILIAR CONTROL DE PERDIDAS  DESCRIPCION  EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA  OTROS :	IDENTIFICACION: FECHA: 88001328 12/05/2015 EMPRESA SOLICITANTE: CIRO ALFONSO SUAREZ ALVAREZ  I DE LOS SERVICIOS  OPTOMETRIA AUDIOMETRIA
NOMBRE DEL PACIENTE : CIRO ALFONSO SUAREZ ALVAREZ CARGO : AUXILIAR CONTROL DE PERDIDAS  DESCRIPCION  EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA  OTROS :	IDENTIFICACION: FECHA: 88001328 12/05/2015 EMPRESA SOLICITANTE: CIRO ALFONSO SUAREZ ALVAREZ  I DE LOS SERVICIOS  OPTOMETRIA AUDIOMETRIA LABORATORIOS RX
NOMBRE DEL PACIENTE : CIRO ALFONSO SUAREZ ALVAREZ CARGO: AUXILIAR CONTROL DE PERDIDAS  DESCRIPCION  EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA  OTROS :  EXAMENES  Serologia Colesterol Total Frotis de Garganta Hepatitis B  RADIO  RADIO  ROMBRE DEL PACIENTE : CIRO ALFONSO SUAREZ ALVAREZ CARGO: AUXILIAR CONTROL DE PERDIDAS  DESCRIPCION  EXAMENES  Acido Urico Triglicéridos KOH de Uñas HIV	IDENTIFICACION: FECHA: 88001328 12/05/2015 EMPRESA SOLICITANTE: CIRO ALFONSO SUAREZ ALVAREZ  I DE LOS SERVICIOS  OPTOMETRIA AUDIOMETRIA LABORATORIOS RX  DE LABORATORIO  Baciloscopia Colesterol HDL Coprológico Glicemia Colesificación
NOMBRE DEL PACIENTE : CIRO ALFONSO SUAREZ ALVAREZ CARGO: AUXILIAR CONTROL DE PERDIDAS  DESCRIPCION  EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA  OTROS :  EXAMENES    Serologia	IDENTIFICACION: FECHA: 88001328 12/05/2015 EMPRESA SOLICITANTE: CIRO ALFONSO SUAREZ ALVAREZ  I DE LOS SERVICIOS  OPTOMETRIA AUDIOMETRIA LABORATORIOS RX  DE LABORATORIO  Baciloscopia Colesterol HDL Coprológico Cuadro Hemático Hemoclasificación Parcial de Orina Serologia No. 1  OGRAFIAS