

ORDEN DE SERVICIO

NOMBRE DEL PACIENTE :
TAYCHELL ORTIZ MARTINEZ
CARGO :
AUXILIAR ADMINISTRATIVO

 IDENTIFICACION:
 FECHA:

 1093777649
 23/06/2015

EMPRESA SOLICITANTE :

SALUD EMPRESARIAL IPS SAS

ESCRIPC	ION DE I	LOS SERV	'ICIOS
---------	----------	----------	--------

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS:		METRIA RATORIOS	AUDIOMETRIA RX	
EXAMENES DE LABORATORIO				
Colesterol Total Trig	ido Urico glicéridos H de Uñas	Baciloscopia Coprológico Glicemia Parcial de Orina	Colesterol HDL Cuadro Hemático Hemoclasificación X Serologia No. 1	
RADIOGRAFIAS				
Radiograf Columna Radiog	graf de Torax	EKG Otros :		
LABORATORIO CLINICO RAYOS X Dra. Adriana Castañeda Centro Med CII. 5 No. 0-10E B. La Ceiba SOMEDIAO Tel. 577 4350	dico Los Samanes A G E	EMERAD vv. 0 No. 10-78 Ofc 201 dif Colegio Medico elefono: 572 6259	Centro Especializado del Corazon F.C.B. Clinica Santa Ana	



ORDEN DE SERVICIO

NOMBRE DEL PACIENTE: TAYCHELL ORTIZ MARTINEZ	IDENTIFICACION: FECHA: 1093777649 23/06/2015				
CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO	EMPRESA SOLICITANTE : TAYCHELL ORTIZ MARTINEZ				
DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS					
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	OPTOMETRIA AUDIOMETRIA				
ESPIROMETRIA	LABORATORIOS RX				
OTROS:					
EXAMENES DE LABORATORIO					
Corologio Acido Urios	Baciloscopia Colesterol HDL				
Serologia Acido Urico Colesterol Total Triglicéridos Frotis de Garganta Hepatitis B	Coprológico Cuadro Hemático				
RADI	OGRAFIAS				
Radiograf Columna Radiograf de Tora	x				
LABORATORIO CLINICO Dra. Adriana Castañeda CII. 5 No. 0-10E B. La Ceiba Tel. 577 4350 RAYOS X Centro Medico Los Saman SOMEDIAG	CEMERAD Centro Especializado del 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				
NOMBRE DEL PACIENTE :	IDENTIFICACION: FECHA:				
NOMBRE DEL PACIENTE: TAYCHELL ORTIZ MARTINEZ CARGO:	IDENTIFICACION : FECHA : 1093777649 23/06/2015 EMPRESA SOLICITANTE :				
NOMBRE DEL PACIENTE: TAYCHELL ORTIZ MARTINEZ CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO	IDENTIFICACION: FECHA: 1093777649 23/06/2015 EMPRESA SOLICITANTE: TAYCHELL ORTIZ MARTINEZ				
NOMBRE DEL PACIENTE: TAYCHELL ORTIZ MARTINEZ CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO DESCRIPCION	IDENTIFICACION: FECHA: 1093777649 23/06/2015 EMPRESA SOLICITANTE: TAYCHELL ORTIZ MARTINEZ N DE LOS SERVICIOS				
NOMBRE DEL PACIENTE: TAYCHELL ORTIZ MARTINEZ CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO DESCRIPCION EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	IDENTIFICACION: FECHA: 1093777649 23/06/2015 EMPRESA SOLICITANTE: TAYCHELL ORTIZ MARTINEZ N DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA				
NOMBRE DEL PACIENTE: TAYCHELL ORTIZ MARTINEZ CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO DESCRIPCION EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA	IDENTIFICACION: FECHA: 1093777649 23/06/2015 EMPRESA SOLICITANTE: TAYCHELL ORTIZ MARTINEZ N DE LOS SERVICIOS				
NOMBRE DEL PACIENTE: TAYCHELL ORTIZ MARTINEZ CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO DESCRIPCION EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	IDENTIFICACION: FECHA: 1093777649 23/06/2015 EMPRESA SOLICITANTE: TAYCHELL ORTIZ MARTINEZ N DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA				
NOMBRE DEL PACIENTE: TAYCHELL ORTIZ MARTINEZ CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO DESCRIPCION EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS:	IDENTIFICACION: FECHA: 1093777649 23/06/2015 EMPRESA SOLICITANTE: TAYCHELL ORTIZ MARTINEZ N DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA				
NOMBRE DEL PACIENTE: TAYCHELL ORTIZ MARTINEZ CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO DESCRIPCION EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS:	IDENTIFICACION: FECHA: 1093777649 23/06/2015 EMPRESA SOLICITANTE: TAYCHELL ORTIZ MARTINEZ N DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA LABORATORIOS RX DE LABORATORIO Baciloscopia Colesterol HDL Coprológico Cuadro Hemático				
NOMBRE DEL PACIENTE: TAYCHELL ORTIZ MARTINEZ CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO DESCRIPCION EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS: EXAMENES Serologia Colesterol Total Frotis de Garganta Hepatitis B NOMBRE DEL PACIENTE: TAYCHELL ORTIZ MARTINEZ CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO DESCRIPCION DESCRIPCION ACIDO Urico Triglicéridos KOH de Uñas HIV	IDENTIFICACION: FECHA: 1093777649 23/06/2015 EMPRESA SOLICITANTE: TAYCHELL ORTIZ MARTINEZ N DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA LABORATORIOS RX DE LABORATORIO Baciloscopia Colesterol HDL Coprológico Glicemia Colesificación				
NOMBRE DEL PACIENTE: TAYCHELL ORTIZ MARTINEZ CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO DESCRIPCION EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS: EXAMENES Serologia Colesterol Total Frotis de Garganta Hepatitis B NOMBRE DEL PACIENTE: TAYCHELL ORTIZ MARTINEZ CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO DESCRIPCION DESCRIPCION ACIDO Urico Triglicéridos KOH de Uñas HIV	IDENTIFICACION: FECHA: 1093777649 23/06/2015 EMPRESA SOLICITANTE: TAYCHELL ORTIZ MARTINEZ N DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA LABORATORIOS RX DE LABORATORIO Baciloscopia Colesterol HDL Coprológico Cuadro Hemático Hemoclasificación Parcial de Orina Serologia No. 1 OGRAFIAS				