

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

ORDEN DE SERVICIO

NOMBRE DEL PACIENTE : **IDENTIFICACION:** FECHA: LUZ MARIANA CARREÑO OLAYA 1092353295 05/06/2015 CARGO: **EMPRESA SOLICITANTE: AUXILIAR CONTABLE SALUD EMPRESARIAL IPS SAS**

	DESCRIPCION [DE LOS SERVICIOS		
EXAMEN MEDICO OCUP ESPIROMETRIA OTROS:	ACIONAL	OPTOMETRIA LABORATORIOS	AUDIOMETRIA RX	
	EXAMENES DE	E LABORATORIO		
Serologia Colesterol Total Frotis de Garganta Hepatitis B	Acido Urico Triglicéridos KOH de Uñas HIV	Baciloscopia Coprológico Glicemia Parcial de Orina	Colesterol HDI Cuadro Hemát Hemoclasificad Serologia No.	ico ción
	RADIO	GRAFIAS		
Radiograf Columna Lumbo Sacra	Radiograf de Torax	☐ EKG ☐ Otros :		
LABORATORIO CLINICO Dra. Adriana Castañeda CII. 5 No. 0-10E B. La Ceiba	RAYOS X Centro Medico Los Samanes SOMEDIAG	CEMERAD Av. 0 No. 10-78 Ofc 201 Edit Colegio Medico	Centro Especializado de Corazon F.C.B. Clinica Santa Ana	el .

Av. 0 No. 10-78 Ofc 201 Edif Colegio Medico Telefono: 572 6259



ORDEN DE SERVICIO

NOMBRE DEL PACIENTE : LUZ MARIANA CARREÑO OLAYA CARGO :	IDENTIFICACION: FECHA: 1092353295 05/06/2015 EMPRESA SOLICITANTE:
AUXILIAR CONTABLE	LUZ MARIANA CARREÑO OLAYA
DESCRIPCIO	N DE LOS SERVICIOS
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA	OPTOMETRIA AUDIOMETRIA LABORATORIOS RX
OTROS:	
EXAMENES	DE LABORATORIO
Serologia Acido Urico	Baciloscopia Colesterol HDL
Colesterol Total Triglicéridos Frotis de Garganta KOH de Uña Hepatitis B	
RAD	IOGRAFIAS
Radiograf Columna Radiograf de Tor	ax
LABORATORIO CLINICO Dra. Adriana Castañeda CII. 5 No. 0-10E B. La Ceiba Tel. 577 4350 RAYOS X Centro Medico Los Sama SOMEDIAG	CEMERAD Centro Especializado del 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
NOMBRE DEL PACIENTE : LUZ MARIANA CARREÑO OLAYA CARGO :	IDENTIFICACION: FECHA: 1092353295 05/06/2015 EMPRESA SOLICITANTE:
NOMBRE DEL PACIENTE : LUZ MARIANA CARREÑO OLAYA CARGO : AUXILIAR CONTABLE	IDENTIFICACION: FECHA: 1092353295 05/06/2015 EMPRESA SOLICITANTE: LUZ MARIANA CARREÑO OLAYA
NOMBRE DEL PACIENTE : LUZ MARIANA CARREÑO OLAYA CARGO : AUXILIAR CONTABLE DESCRIPCIO	IDENTIFICACION: FECHA: 1092353295 05/06/2015 EMPRESA SOLICITANTE: LUZ MARIANA CARREÑO OLAYA ON DE LOS SERVICIOS
NOMBRE DEL PACIENTE : LUZ MARIANA CARREÑO OLAYA CARGO : AUXILIAR CONTABLE	IDENTIFICACION: FECHA: 1092353295 05/06/2015 EMPRESA SOLICITANTE: LUZ MARIANA CARREÑO OLAYA
NOMBRE DEL PACIENTE : LUZ MARIANA CARREÑO OLAYA CARGO : AUXILIAR CONTABLE DESCRIPCIO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	IDENTIFICACION: FECHA: 1092353295 05/06/2015 EMPRESA SOLICITANTE: LUZ MARIANA CARREÑO OLAYA ON DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA
NOMBRE DEL PACIENTE : LUZ MARIANA CARREÑO OLAYA CARGO : AUXILIAR CONTABLE DESCRIPCIO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS :	IDENTIFICACION: FECHA: 1092353295 05/06/2015 EMPRESA SOLICITANTE: LUZ MARIANA CARREÑO OLAYA ON DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA
NOMBRE DEL PACIENTE : LUZ MARIANA CARREÑO OLAYA CARGO : AUXILIAR CONTABLE DESCRIPCIO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS :	IDENTIFICACION: FECHA: 1092353295 05/06/2015 EMPRESA SOLICITANTE: LUZ MARIANA CARREÑO OLAYA ON DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA LABORATORIOS RX DE LABORATORIO Baciloscopia Colesterol HDL Coprológico Cuadro Hemático
NOMBRE DEL PACIENTE: LUZ MARIANA CARREÑO OLAYA CARGO: AUXILIAR CONTABLE DESCRIPCIO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS: EXAMENES Serologia Colesterol Total Frotis de Garganta Hepatitis B RAD	IDENTIFICACION: FECHA: 1092353295 05/06/2015 EMPRESA SOLICITANTE: LUZ MARIANA CARREÑO OLAYA ON DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA LABORATORIOS RX DE LABORATORIO Baciloscopia Colesterol HDL Coprológico Glicemia Couadro Hemático Hemoclasificación
NOMBRE DEL PACIENTE: LUZ MARIANA CARREÑO OLAYA CARGO: AUXILIAR CONTABLE DESCRIPCIO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS: EXAMENES EXAMENES Acido Urico Triglicéridos KOH de Uña Hepatitis B NOMBRE DEL PACIENTE: LUZ MARIANA CARREÑO OLAYA CARGO: AUXILIAR CONTABLE DESCRIPCIO EXAMENES Acido Urico Triglicéridos KOH de Uña HIV	IDENTIFICACION: FECHA: 1092353295 05/06/2015 EMPRESA SOLICITANTE: LUZ MARIANA CARREÑO OLAYA ON DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA RX DE LABORATORIO Baciloscopia Coprológico Cuadro Hemático S Glicemia Parcial de Orina X Serologia No. 1