

Lumbo Sacra

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: **ALIX MARINA DUARTE RAMIREZ** 60262144 10/03/2015 **EMPRESA SOLICITANTE:** CARGO: **SERVICIOS GENERALES 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 EKG Radiograf de Torax Otros:

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 : ALIX MARINA DUARTE RAMIREZ CARGO : SERVICIOS GENERALES	IDENTIFICACION: FECHA: 60262144 10/03/2015 EMPRESA SOLICITANTE: ALIX MARINA DUARTE RAMIREZ
DESCRIPCION	N DE LOS SERVICIOS
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA	OPTOMETRIA AUDIOMETRIA LABORATORIOS RX
OTROS:	
EXAMENES	DE LABORATORIO
Serologia Acido Urico Colesterol Total Triglicéridos Frotis de Garganta Hepatitis B	Baciloscopia Colesterol HDL Coprológico Cuadro Hemático Hemoclasificación Parcial de Orina X Serologia No. 1
RADI	OGRAFIAS
Radiograf Columna Radiograf de Tora	
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 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 NOMBRE DEL PACIENTE: ALIX MARINA DUARTE RAMIREZ	ORDEN DE SERVICIO IDENTIFICACION: FECHA: 60262144 10/03/2015
NOMBRE DEL PACIENTE : ALIX MARINA DUARTE RAMIREZ CARGO : SERVICIOS GENERALES	IDENTIFICACION: FECHA: 60262144 10/03/2015 EMPRESA SOLICITANTE: ALIX MARINA DUARTE RAMIREZ
NOMBRE DEL PACIENTE : ALIX MARINA DUARTE RAMIREZ CARGO : SERVICIOS GENERALES DESCRIPCION	IDENTIFICACION: FECHA: 60262144 10/03/2015 EMPRESA SOLICITANTE: ALIX MARINA DUARTE RAMIREZ N DE LOS SERVICIOS
NOMBRE DEL PACIENTE : ALIX MARINA DUARTE RAMIREZ CARGO : SERVICIOS GENERALES DESCRIPCION EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	IDENTIFICACION: FECHA: 60262144 10/03/2015 EMPRESA SOLICITANTE: ALIX MARINA DUARTE RAMIREZ N DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA
NOMBRE DEL PACIENTE : ALIX MARINA DUARTE RAMIREZ CARGO : SERVICIOS GENERALES DESCRIPCION EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA	IDENTIFICACION: FECHA: 60262144 10/03/2015 EMPRESA SOLICITANTE: ALIX MARINA DUARTE RAMIREZ N DE LOS SERVICIOS
NOMBRE DEL PACIENTE : ALIX MARINA DUARTE RAMIREZ CARGO : SERVICIOS GENERALES DESCRIPCION EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	IDENTIFICACION: FECHA: 60262144 10/03/2015 EMPRESA SOLICITANTE: ALIX MARINA DUARTE RAMIREZ N DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA
NOMBRE DEL PACIENTE : ALIX MARINA DUARTE RAMIREZ CARGO : SERVICIOS GENERALES DESCRIPCION EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS :	IDENTIFICACION: FECHA: 60262144 10/03/2015 EMPRESA SOLICITANTE: ALIX MARINA DUARTE RAMIREZ N DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA
NOMBRE DEL PACIENTE : ALIX MARINA DUARTE RAMIREZ CARGO : SERVICIOS GENERALES DESCRIPCION EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS :	IDENTIFICACION: FECHA: 60262144 10/03/2015 EMPRESA SOLICITANTE: ALIX MARINA DUARTE RAMIREZ N DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA LABORATORIOS RX
NOMBRE DEL PACIENTE: ALIX MARINA DUARTE RAMIREZ CARGO: SERVICIOS GENERALES DESCRIPCION EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS: EXAMENES Acido Urico Triglicéridos KOH de Uñas Hepatitis B HIV	IDENTIFICACION: FECHA: 60262144 10/03/2015 EMPRESA SOLICITANTE: ALIX MARINA DUARTE RAMIREZ N DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA LABORATORIOS RX DE LABORATORIO Baciloscopia Colesterol HDL Coprológico Glicemia Hemoclasificación Parcial de Orina X Serologia No. 1
NOMBRE DEL PACIENTE: ALIX MARINA DUARTE RAMIREZ CARGO: SERVICIOS GENERALES DESCRIPCION EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS: EXAMENES Acido Urico Triglicéridos KOH de Uñas Hepatitis B HIV	IDENTIFICACION: 60262144 10/03/2015 EMPRESA SOLICITANTE: ALIX MARINA DUARTE RAMIREZ N DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA LABORATORIOS Baciloscopia Coprológico Glicemia Parcial de Orina IDENTIFICACION: FECHA: 10/03/2015 EACHA: 10/03