

Lumbo Sacra LABORATORIO CLINICO

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: SAID EDUARDO VEGA JIMENEZ 91519867 14/05/2015 CARGO: **EMPRESA SOLICITANTE: OPERARIO 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

NOMBRE DEL PACIENTE : SAID EDUARDO VEGA JIMENEZ CARGO :	IDENTIFICACION: FECHA: 91519867 14/05/2015 EMPRESA SOLICITANTE:	
OPERARIO	SAID EDUARDO VEGA JIMENEZ	
DESCRIPCIO	DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS	
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	OPTOMETRIA AUDIOMETRIA	
ESPIROMETRIA	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 Serologia No. 1	
RADI	IOGRAFIAS	
Radiograf Columna Radiograf de Tora	ax	
LABORATORIO CLINICO Dra. Adriana Castañeda CII. 5 No. 0-10E B. La Ceiba Tel. 577 4350 RAYOS X Centro Medico Los Samar SOMEDIAG	CEMERAD Centro Especializado del nes Av. 0 No. 10-78 Ofc 201 Corazon F.C.B. Edif Colegio Medico Clinica Santa Ana Telefono: 572 6259	
NOMBRE DEL PACIENTE: SAID EDUARDO VEGA JIMENEZ	ORDEN DE SERVICIO IDENTIFICACION: FECHA: 91519867 14/05/2015	
PROFESIONALES EN MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO NOMBRE DEL PACIENTE :	IDENTIFICACION: FECHA:	
NOMBRE DEL PACIENTE : SAID EDUARDO VEGA JIMENEZ CARGO: OPERARIO	IDENTIFICACION: FECHA: 91519867 14/05/2015 EMPRESA SOLICITANTE:	
NOMBRE DEL PACIENTE : SAID EDUARDO VEGA JIMENEZ CARGO: OPERARIO	IDENTIFICACION: FECHA: 91519867 14/05/2015 EMPRESA SOLICITANTE: SAID EDUARDO VEGA JIMENEZ	
NOMBRE DEL PACIENTE : SAID EDUARDO VEGA JIMENEZ CARGO: OPERARIO DESCRIPCIO	IDENTIFICACION: FECHA: 91519867 14/05/2015 EMPRESA SOLICITANTE: SAID EDUARDO VEGA JIMENEZ N DE LOS SERVICIOS	
NOMBRE DEL PACIENTE : SAID EDUARDO VEGA JIMENEZ CARGO: OPERARIO DESCRIPCIO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	IDENTIFICACION: FECHA: 91519867 14/05/2015 EMPRESA SOLICITANTE: SAID EDUARDO VEGA JIMENEZ N DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA	
NOMBRE DEL PACIENTE : SAID EDUARDO VEGA JIMENEZ CARGO: OPERARIO DESCRIPCIO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS:	IDENTIFICACION: FECHA: 91519867 14/05/2015 EMPRESA SOLICITANTE: SAID EDUARDO VEGA JIMENEZ N DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA	
NOMBRE DEL PACIENTE : SAID EDUARDO VEGA JIMENEZ CARGO: OPERARIO DESCRIPCIO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS:	IDENTIFICACION: FECHA: 91519867 14/05/2015 EMPRESA SOLICITANTE: SAID EDUARDO VEGA JIMENEZ N DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA LABORATORIOS RX DE LABORATORIO Baciloscopia Colesterol HDL Coprológico Cuadro Hemático	
NOMBRE DEL PACIENTE : SAID EDUARDO VEGA JIMENEZ CARGO: OPERARIO DESCRIPCIO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS: Serologia Colesterol Total Frotis de Garganta Hepatitis B NOMBRE DEL PACIENTE : SAID EDUARDO VEGA JIMENEZ CARGO: OPERARIO DESCRIPCIO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS: Acido Urico Triglicéridos KOH de Uñas HIV RADI	IDENTIFICACION: FECHA: 91519867 14/05/2015 EMPRESA SOLICITANTE: SAID EDUARDO VEGA JIMENEZ N DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA LABORATORIOS RX DE LABORATORIO Baciloscopia Colesterol HDL Coprológico Cuadro Hemático Hemoclasificación	
NOMBRE DEL PACIENTE : SAID EDUARDO VEGA JIMENEZ CARGO: OPERARIO DESCRIPCIO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS: Serologia Colesterol Total Frotis de Garganta Hepatitis B NOMBRE DEL PACIENTE : SAID EDUARDO VEGA JIMENEZ CARGO: OPERARIO DESCRIPCIO Acido Urico Triglicéridos KOH de Uñas HIV	IDENTIFICACION: FECHA: 91519867 14/05/2015 EMPRESA SOLICITANTE: SAID EDUARDO VEGA JIMENEZ N DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA LABORATORIOS RX DE LABORATORIO Baciloscopia Colesterol HDL Coprológico Cuadro Hemático Hemoclasificación Parcial de Orina Serologia No. 1	