

Radiograf Columna

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: **LEIDY JOHANNA ARIAS HERNANDEZ** 1093751041 17/06/2015 CARGO: **EMPRESA SOLICITANTE: AUXILIAR DE ENFERMERIA** SALUD EMPRESARIAL IPS SAS **DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL 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**

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

NOMBRE DEL PACIENTE : LEIDY JOHANNA ARIAS HERNANDEZ CARGO :	IDENTIFICACION: FECHA: 1093751041 17/06/2015 EMPRESA SOLICITANTE:
AUXILIAR DE ENFERMERIA	LEIDY JOHANNA ARIAS HERNANDEZ
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 KOH de Uñas 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 RAYOS X Dra. Adriana Castañeda Centro Medico Los Saman CII. 5 No. 0-10E B. La Ceiba SOMEDIAG Tel. 577 4350	CEMERAD Centro Especializado del corazon F.C.B. Edif Colegio Medico Clinica Santa Ana Telefono: 572 6259
SALUD EMPRESARIAL IPPORTESIONALES EN MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO NOMBRE DEL PACIENTE: LEIDY JOHANNA ARIAS HERNANDEZ	ORDEN DE SERVICIO IDENTIFICACION: FECHA: 17/06/2015
PRESARIAL PROFESIONALES EN MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO NOMBRE DEL PACIENTE :	IDENTIFICACION: FECHA:
NOMBRE DEL PACIENTE: LEIDY JOHANNA ARIAS HERNANDEZ CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA	IDENTIFICACION: FECHA: 1093751041 17/06/2015 EMPRESA SOLICITANTE: LEIDY JOHANNA ARIAS HERNANDEZ
NOMBRE DEL PACIENTE : LEIDY JOHANNA ARIAS HERNANDEZ CARGO : AUXILIAR DE ENFERMERIA DESCRIPCION EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA	IDENTIFICACION: FECHA: 1093751041 17/06/2015 EMPRESA SOLICITANTE:
NOMBRE DEL PACIENTE : LEIDY JOHANNA ARIAS HERNANDEZ CARGO : AUXILIAR DE ENFERMERIA DESCRIPCION EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	IDENTIFICACION: FECHA: 1093751041 17/06/2015 EMPRESA SOLICITANTE: LEIDY JOHANNA ARIAS HERNANDEZ N DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA
NOMBRE DEL PACIENTE : LEIDY JOHANNA ARIAS HERNANDEZ CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA DESCRIPCION EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS:	IDENTIFICACION: FECHA: 1093751041 17/06/2015 EMPRESA SOLICITANTE: LEIDY JOHANNA ARIAS HERNANDEZ N DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA
NOMBRE DEL PACIENTE : LEIDY JOHANNA ARIAS HERNANDEZ CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA DESCRIPCION EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS:	IDENTIFICACION: FECHA: 1093751041 17/06/2015 EMPRESA SOLICITANTE: LEIDY JOHANNA ARIAS HERNANDEZ N DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA LABORATORIOS RX DE LABORATORIO Baciloscopia Colesterol HDL Coprológico Cuadro Hemático
NOMBRE DEL PACIENTE : LEIDY JOHANNA ARIAS HERNANDEZ CARGO : AUXILIAR DE ENFERMERIA DESCRIPCION EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS : EXAMENES Serologia Colesterol Total Frotis de Garganta Hepatitis B NOMBRE DEL PACIENTE : LEIDY JOHANNA ARIAS HERNANDEZ CARGO : AUXILIAR DE ENFERMERIA DESCRIPCION EXAMENES Acido Urico Triglicéridos KOH de Uñas HIV	IDENTIFICACION: FECHA: 1093751041 17/06/2015 EMPRESA SOLICITANTE: LEIDY JOHANNA ARIAS HERNANDEZ N DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA LABORATORIOS RX DE LABORATORIO Baciloscopia Colesterol HDL Coprológico Glicemia Colesificación
NOMBRE DEL PACIENTE : LEIDY JOHANNA ARIAS HERNANDEZ CARGO : AUXILIAR DE ENFERMERIA DESCRIPCION EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ESPIROMETRIA OTROS : EXAMENES Serologia Colesterol Total Frotis de Garganta Hepatitis B NOMBRE DEL PACIENTE : LEIDY JOHANNA ARIAS HERNANDEZ CARGO : AUXILIAR DE ENFERMERIA DESCRIPCION EXAMENES Acido Urico Triglicéridos KOH de Uñas HIV	IDENTIFICACION: FECHA: 1093751041 17/06/2015 EMPRESA SOLICITANTE: LEIDY JOHANNA ARIAS HERNANDEZ N DE LOS SERVICIOS OPTOMETRIA AUDIOMETRIA LABORATORIOS RX DE LABORATORIO Baciloscopia Coprológico Cuadro Hemático Glicemia Parcial de Orina X Serologia No. 1 OGRAFIAS