

NOMBRE DEL PACIENTE:

ORDEN DE SERVICIO

IDENTIFICACION:

LILI ERIKA PAOLA GOMEZ PEÑA 1090378872 28/04/2015 CARGO: **EMPRESA SOLICITANTE: SUPERVISORA** 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 Columna Radiograf de Torax EKG Otros : _____

LABORATORIO CLINICO Dra. Adriana Castañeda CII. 5 No. 0-10E B. La Ceiba Tel. 577 4350 RAYOS X Centro Medico Los Samanes SOMEDIAG CEMERAD Av. 0 No. 10-78 Ofc 201 Edif Colegio Medico Telefono: 572 6259 Centro Especializado del Corazon F.C.B. Clinica Santa Ana

FECHA:



ORDEN DE SERVICIO

PROFESIONALES EN MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO	
NOMBRE DEL PACIENTE : LILI ERIKA PAOLA GOMEZ PEÑA CARGO :	IDENTIFICACION : FECHA : 1090378872 28/04/2015 EMPRESA SOLICITANTE :
SUPERVISORA	LILI ERIKA PAOLA GOMEZ PEÑA
DESCRIPCI	ON DE LOS SERVICIOS
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	OPTOMETRIA AUDIOMETRIA
ESPIROMETRIA	LABORATORIOS RX
OTROS:	
EXAMENE	S DE LABORATORIO
Serologia Acido Urico Colesterol Total Triglicérido Frotis de Garganta Hepatitis B	coprológico Cuadro Hemático
RA	DIOGRAFIAS
Radiograf Columna Radiograf de To	orax
LABORATORIO CLINICO Dra. Adriana Castañeda CII. 5 No. 0-10E B. La Ceiba Tel. 577 4350 RAYOS X Centro Medico Los Sar SOMEDIAG	CEMERAD Centro Especializado del manes Av. 0 No. 10-78 Ofc 201 Corazon F.C.B. Edif Colegio Medico Clinica Santa Ana Telefono: 572 6259
NOMBRE DEL PACIENTE: LILI ERIKA PAOLA GOMEZ PEÑA	ORDEN DE SERVICIO
CARGO: SUPERVISORA	EMPRESA SOLICITANTE : LILI ERIKA PAOLA GOMEZ PEÑA
DESCRIPCI	ON DE LOS SERVICIOS
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	OPTOMETRIA AUDIOMETRIA
ESPIROMETRIA	LABORATORIOS RX
OTROS:	
EXAMENE	S DE LABORATORIO
Serologia Acido Urico Colesterol Total Triglicérido Frotis de Garganta HIV	coprológico Cuadro Hemático
-	_
	DIOGRAFIAS
Radiograf Columna Radiograf de To	