

ORDEN DE SERVICIO

NOMBRE DEL PACIENTE: IDENTIFICACION: FECHA: LEYER BELEÑO RIOS 1098639216 16/01/2015 **EMPRESA SOLICITANTE:** CARGO: **SOLDADOR** SALUD EMPRESARIAL IPS SAS **DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL OPTOMETRIA AUDIOMETRIA ESPIROMETRIA LABORATORIOS** RX

OTROS: _ **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



ORDEN DE SERVICIO

PS S.A.S. PROFESIONALES EN MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABA			
NOMBRE DEL PACIENTE : LEYER BELEÑO RIOS CARGO : SOLDADOR		IDENTIFICACION: 1098639216 EMPRESA SOLICITANTE LEYER BELEÑO	
D	ESCRIPCION [DE LOS SERVICIOS	
EXAMEN MEDICO OCUPACION ESPIROMETRIA	AL	OPTOMETRIA LABORATORIOS	AUDIOMETRIA X
OTROS:			
	EXAMENES DE	ELABORATORIO	
Serologia Colesterol Total Frotis de Garganta Hepatitis B	Acido Urico Triglicéridos KOH de Uñas HIV	Baciloscopia Coprológico Glicemia Parcial de Orina	Colesterol HDL Cuadro Hemático Hemoclasificación Serologia No. 1
	RADIO	GRAFIAS	
Radiograf Columna Ra	diograf de Torax	☐ EKG ☐ Otros : _	
	OS X ro Medico Los Samanes EDIAG	CEMERAD Av. 0 No. 10-78 Ofc 201 Edif Colegio Medico Telefono: 572 6259	Centro Especializado del Corazon F.C.B. Clinica Santa Ana
NOMBRE DEL PACIENTE: LEYER BELEÑO RIOS CARGO: SOLDADOR	. 	IDENTIFICACION: 1098639216 EMPRESA SOLICITANTE LEYER BELEÑO	FECHA: 16/01/2015
D	ESCRIPCION [DE LOS SERVICIOS	
EXAMEN MEDICO OCUPACION ESPIROMETRIA OTROS :	AL	OPTOMETRIA LABORATORIOS	AUDIOMETRIA X
	EXAMENES DE	LABORATORIO	
Serologia Colesterol Total Frotis de Garganta Hepatitis B	Acido Urico Triglicéridos KOH de Uñas HIV	Baciloscopia Coprológico Glicemia Parcial de Orina	Colesterol HDL Cuadro Hemático Hemoclasificación Serologia No. 1
	RADIO	GRAFIAS	
Radiograf Columna Ra	diograf de Torax	☐ EKG ☐ Otros : _	
LABORATORIO CLINICO RAYO Dra. Adriana Castañeda Cent CII. 5 No. 0-10E B. La Ceiba SOM	OS X ro Medico Los Samanes	CEMERAD Av. 0 No. 10-78 Ofc 201	Centro Especializado del Corazon F.C.B.