



**PACIENTE:**  
**EDAD:**  
**REGIMEN:**  
**CONVENIO:**  
**SERVICIO:**  
**FECHA:**

Cedula de Extranjeria 1567  
2024  
REGIMENES ESPECIALES  
COMPENSAR 2025  
URGENCIAS  
2025-07-31 16:49:39.892868-05

**ASTRID BERNAL**  
**GENERO:**

Femenino

Folio No 1

Fecha: 2025-04-25 11:17:58-05:00

Tipo Folio: 1

Motivo 21  
Subjetivo: 21  
Objetivo: 12  
Análisis: 21  
Plan: 12  
CausasExterna: 1

LABORATORIOS

Cups 903402

Nombre: ALDOLASA

Cantidad: 1

Observacion: 21

Firmado Por:3

1567

DIEGO BERNAL

Registro Medico:66666

Firmado Electronicamente

Folio No 2

Fecha: 2025-04-25 11:22:49-05:00

Tipo Folio: 1

Motivo 21  
Subjetivo: 12  
Objetivo: 12  
Análisis: 21  
Plan: 12  
CausasExterna: 1

LABORATORIOS

Cups 903402

Nombre: ALDOLASA

Cantidad: 1

Observacion: 212

MEDICAMENTOS

Medicamento: 5-FLUOROURACIL 5% GEL

Cantidad: 1

DiasTratamiento: 12

Dosis 1.000

Medida: g

Via: AURICULAR (OTICA)

DIAGNOSTICOS

Tipo PRINCIPAL

Consecutivo: 1

Nombre: APENDICITIS AGUDA

Observaciones: 12

Firmado Por:3

1567

DIEGO BERNAL

Registro Medico:66666

Firmado Electronicamente