

CLINICA MEDICAL

**PACIENTE:** REGISTRO CIVIL 123  
**EDAD:** 0  
**REGIMEN:** REGIMENES ESPECIALES  
**CONVENIO:** COMPENSAR 2025  
**SERVICIO:** HOSPITALIZACION  
**FECHA:** 2025-07-31 16:39:17.422371-05

camilita americas  
**GENERO:** Femenino

