



PACIENTE:

EDAD:

REGIMEN:

CONVENIO:

SERVICIO:

FECHA:

Cedula de Ciudadania 303030

0

REGIMENES ESPECIALES

COMPENSAR 2025

HOSPITALIZACION

2025-07-31 16:49:50.179348-05

enkin patarroyo

GENERO:

Masculino

Folio No 1

Fecha: 2025-04-25 14:57:21-05:00

Tipo Folio: 1

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

Firmado Por:1

303030

DIEGO BERNAL

Registro Medico:66666

Firmado Electronicamente

Folio No 2

Fecha: 2025-04-25 15:00:26-05:00

Tipo Folio: 1

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

LABORATORIOS

Cups 903402

Nombre: ALDOLASA

Cantidad: 1

Observacion: 21

Cups 901219

Nombre: CULTIVO PARA VIRUS

Cantidad: 2

Observacion: 22

MEDICAMENTOS

Medicamento: 5-FLUOROURACIL 5% GEL

Cantidad: 1

DiasTratamiento: 12

Dosis 1.000

Medida: mg

Via: DENTAL

DIAGNOSTICOS

Tipo RELACIONADO 1

Consecutivo: 1

Nombre: PERITONITIS

Observaciones: 12

Firmado Por:1

303030

DIEGO BERNAL

Registro Medico:66666

Firmado Electronicamente