

CLINICA MEDICAL  
RADIOLOGIA

**PACIENTE:** Cedula de Ciudadania 194656732 DAVID URIBE  
**EDAD:** 2024 **GENERO:** Masculino  
**REGIMEN:** REGIMENES ESPECIALES  
**CONVENIO:** COMPENSAR 2025  
**SERVICIO:** HOSPITALIZACION kenedy  
**FECHA:** 2025-10-15 14:37:34.071259-05



RADIOLOGIA

Cups 881630    Nombre: ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA    Cantidad: 1    qwq

MEDICO ORDENA

Firmado Por: 1    19465673    ALBERTO BERNAL TRABAJADOR    Registro Medico:19465673  
Firmado Electronicamente