

CLINICA MEDICAL
FORMULACION MEDICAMENTOS

PACIENTE: Cedula de Ciudadania 20248592
EDAD: 2024
REGIMEN: None
CONVENIO: CONVENIO EPS FAMISANAR
SERVICIO: URGENCIAS KENEDU
FECHA: 2025-09-30 09:55:07.800226-05

MARIA PRUDENCIA NIETO LAGUNA
GENERO: Femenino



FORMULACION MEDICAMENTOS

SOMATOSTATIN INYECTABLE 250MG
Dosis: 30.000 mg BUCAL

CADA 24 HORAS Cant: 1 Dias: 1

MEDICO ORDENA

Firmado Por: 1
Firmado Electronicamente

19465673

ALBERTO BERNAL TRABAJADOR

Registro Medico:19465673