

CLINICA MEDICAL
RADIOLOGIA

PACIENTE: Cedula de Ciudadania 19465673
EDAD: 2024
REGIMEN: None
CONVENIO: PARTICULAR MEDICAL 2024
SERVICIO: HOSPITALIZACION kenedy
FECHA: 2025-09-08 10:54:03.7622-05

ALBERTO BERNAL PACIENTEe KENEDY
GENERO: Masculino



RADIOLOGIA

Cups 878211 Nombre: ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE MIEMBROS INFERIORES BILATERAL CON AO

Observacion: sas

MEDICO ORDENA

Firmado Por: 1
Firmado Electronicamente

19465673

ALBERTO BERNAL TRABAJADOR

Registro Medico:19465673