

CLINICA MEDICAL  
FORMULACION MEDICAMENTOS

**PACIENTE:** Cedula de Ciudadania 56789  
**EDAD:** 0  
**REGIMEN:** None  
**CONVENIO:** ECOPETROL  
**SERVICIO:** AMBULATORIO KENEDY  
**FECHA:** 2025-10-08 08:20:21.108605-05

**PONCIANO CASTOR**  
**GENERO:** Masculino



FORMULACION MEDICAMENTOS

SOMATOSTATIN INYECTABLE 250MG  
Dosis: 20.000 mg INTRAVENOSA CADA 24 HORAS Cant: 1 Dias: 1

MEDICO ORDENA

Firmado Por: 1  
Firmado Electronicamente

19465673

ALBERTO BERNAL TRABAJADOR

Registro Medico:19465673