

CLINICA MEDICAL  
FORMULACION MEDICAMENTOS

**PACIENTE:** Cedula de Ciudadania 439 norberto caceres  
**EDAD:** 2024 **GENERO:** Masculino  
**REGIMEN:** REGIMENES ESPECIALES  
**CONVENIO:** COMPENSAR SUMINISTROS 2025  
**SERVICIO:** TRIAGE KENEDY  
**FECHA:** 2025-10-02 14:32:36.201643-05



FORMULACION MEDICAMENTOS

ACTACEL  
Dosis: 20.000 mg BUCAL CADA 12 HORAS Cant: 12 Dias: 2

MEDICO ORDENA

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