

CLINICA MEDICAL
FORMULACION MEDICAMENTOS

PACIENTE: Cedula de Ciudadania 3232 ROBERTO GOMERZ BOLAÑOS
EDAD: 0 GENERO: Masculino
REGIMEN: None
CONVENIO: ECOPETROL
SERVICIO: HOSPITALIZACION kenedy
FECHA: 2025-11-05 15:49:45.392678-05



FORMULACION MEDICAMENTOS

ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA CUBIERTA.
Dosis: 20.000 mg ORAL CADA 12 HORAS Cant: 10 Dias: 2

MEDICO ORDENA

Firmado Por: 1
Firmado Electronicamente

19465673

ALBERTO BERNAL TRABAJADOR

Registro Medico:19465673