

CLINICA MEDICAL  
FORMULACION MEDICAMENTOS

**PACIENTE:** Cedula de Ciudadania 5101777  
**EDAD:** 0  
**REGIMEN:** None  
**CONVENIO:** PARTICULAR MEDICAL 2024  
**SERVICIO:** TRIAGE KENEDY  
**FECHA:** 2025-09-22 09:51:24.818278-05

**VICENTE BERNAL**  
**GENERO:** Masculino



FORMULACION MEDICAMENTOS

5-FLUOROURACIL 5% GEL  
Dosis: 4.000 mg BUCAL CADA 6 HORAS Cant: 12 Dias: 8

MEDICO ORDENA

Firmado Por: 1  
Firmado Electronicamente

19465673

ALBERTO BERNAL TRABAJADOR

Registro Medico:19465673