

CLINICA MEDICAL
TERAPIAS

PACIENTE: Cedula de Ciudadania 194656732
EDAD: 0
REGIMEN: REGIMENES ESPECIALES
CONVENIO: COMPENSAR 2025 PROPIAS
SERVICIO: AMBULATORIO KENEDY
FECHA: 2025-09-05 10:04:53.706339-05

DAVID URIBE
GENERO: Masculino



TERAPIAS

Cups 874111 Nombre: ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA ~~EXTRACRANIANA~~ Observacion: qq

MEDICO ORDENA

Firmado Por: 1
Firmado Electronicamente

19465673

ALBERTO BERNAL TRABAJADOR

Registro Medico:19465673