

CLINICA MEDICAL  
FORMULACION MEDICAMENTOS

**PACIENTE:** Cedula de Ciudadania 19465673 ALBERTO BERNAL PACIENTEe KENEDY  
**EDAD:** 2024 **GENERO:** Masculino  
**REGIMEN:** None  
**CONVENIO:** PARTICULAR MEDICAL 2024  
**SERVICIO:** TRIAGE KENEDY  
**FECHA:** 2025-09-22 15:34:26.476348-05



FORMULACION MEDICAMENTOS

5-FLUOROURACIL 5% GEL  
Dosis: 4.000 mg AURICULAR (OTICA) CADA 6 HORAS Cant: 12 Dias: 8

MEDICO ORDENA

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