

**CLINICA MEDICAL  
FORMULACION MEDICAMENTOS**

**PACIENTE:** Cedula de Ciudadania 341  
**EDAD:** 2024  
**REGIMEN:** None  
**CONVENIO:** PARTICULAR MEDICAL 2024  
**SERVICIO:** URGENCIAS KENEDU  
**FECHA:** 2025-08-27 14:41:57.918753-05

natali munar  
**GENERO:** Femenino



**FORMULACION MEDICAMENTOS**

ACETAMINOFEN 200 MG

Dosis: 4.000 mg ORAL

CADA 24 HORAS Cant: 20 Dias: 10

**MEDICO ORDENA**

Firmado Por: 1  
Firmado Electronicamente

19465673

ALBERTO BERNAL TRABAJADOR

Registro Medico:19465673