



PACIENTE: Cedula de Ciudadania 341 natali munar
EDAD: 0 **GENERO:** Femenino
REGIMEN: None
CONVENIO: PARTICULAR MEDICAL 2024
SERVICIO: AMBULATORIO KENEDY
FECHA: 2025-10-14 11:02:25.909984-05

Folio No 1 Fecha: 2025-10-14 10:59:17.149950-05:00 Tipo Folio: MEDICO

Motivo: QQWQ

Subjetivo:

Analisis:

Plan:

CausasExterna: ENFERMEDAD GENERAL

RADIOLOGIA

Cups 881630 Nombre: ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA Cantidad: 1 Observacion: 212

Resultados Grales:

Interprestacion1: None

Fecha: None

Medico: None

None

Fecha: None

Medico: None

DIAGNOSTICOS

Tipo PRINCIPAL Consecutivo: 1 Fiebre paratifoidea B Observaciones: 212
Nombre: Fiebre paratifoidea B

Firmado Por:1 1000200400 DRA MARIA PAULA BERNAL Registro Medico:RM:26716271
Firmado Electronicamente