

CLINICA MEDICAL
RADIOLOGIA

PACIENTE: Cedula de Ciudadania 20248592
EDAD: 2024
REGIMEN: None
CONVENIO: CONVENIO EPS FAMISANAR
SERVICIO: HOSPITALIZACION kenedy
FECHA: 2025-09-12 12:14:51.57068-05

MARIA PRUDENCIA NIETO LAGUNA
GENERO: Femenino



RADIOLOGIA

Cups 871121 Nombre: RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, RADIOPAECAS O DILATACION CON BARIO)

MEDICO ORDENA

Firmado Por: 1
Firmado Electronicamente

55555

gonzalo bernal ferreira

Registro Medico:111