

CLINICA MEDICAL
RADIOLOGIA

PACIENTE: Cedula de Ciudadania 194656732
EDAD: 0
REGIMEN: REGIMENES ESPECIALES
CONVENIO: COMPENSAR 2025 PROPIAS
SERVICIO: AMBULATORIO KENEDY
FECHA: 2025-09-05 10:49:26.058748-05

DAVID URIBE
GENERO: Masculino



RADIOLOGIA

Cups 467904 Nombre: ALARGAMIENTO INTESTINAL

Cantidad: 1

Observacion: 212

MEDICO ORDENA

Firmado Por: 1
Firmado Electronicamente

1234

CLAUDIA PACHON ENFER

Registro Medico:21212