

CLINICA MEDICAL  
FORMULACION MEDICAMENTOS

PACIENTE: Cedula de Ciudadania 20248592  
EDAD: 2024  
REGIMEN: None  
CONVENIO: CONVENIO EPS FAMISANAR  
SERVICIO: URGENCIAS KENEDU  
FECHA: 2025-09-30 14:30:45.044316-05

MARIA PRUDENCIA NIETO LAGUNA  
GENERO: Femenino



FORMULACION MEDICAMENTOS

ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA CUBIERTA.  
Dosis: 500.000 mg ORAL CADA 6 HORAS Cant: 8 Dias: 2

MEDICO ORDENA

Firmado Por: 1  
Firmado Electronicamente

19465673

ALBERTO BERNAL TRABAJADOR

Registro Medico:19465673