

CLINICA MEDICAL
FORMULACION MEDICAMENTOS

| | | |
|-----------|-------------------------------|----------------------------|
| PACIENTE: | Cedula de Ciudadania 10020400 | MARIA PAULA BERNAL CAMACHO |
| EDAD: | 2024 | GENERO: Femenino |
| REGIMEN: | None | |
| CONVENIO: | None | |
| SERVICIO: | URGENCIAS KENEDU | |
| FECHA: | 2025-09-05 07:56:49.592079-05 | |



FORMULACION MEDICAMENTOS

BROQUIFENOL

Dosis: 4.000 mg ORAL

CADA 24 HORAS Cant: 12 Dias: 6

MEDICO ORDENA

Firmado Por: 1
Firmado Electronicamente

19465673

ALBERTO BERNAL TRABAJADOR

Registro Medico:19465673