

CLINICA MEDICAL  
ORDEN DE CONTROL

**PACIENTE:** Cedula de Ciudadania 19465673 ALBERTO BERNAL PACIENTEe KENEDY  
**EDAD:** 2024 **GENERO:** Masculino  
**REGIMEN:** None  
**CONVENIO:** PARTICULAR MEDICAL 2024  
**SERVICIO:** TRIAGE KENEDY  
**FECHA:** 2025-09-17 16:13:57.309934-05



ORDEN DE CONTROL

(".")

MEDICO ORDENA

Firmado Por: 1 19465673 ALBERTO BERNAL TRABAJADOR Registro Medico:19465673  
Firmado Electronicamente