

CLINICA MEDICAL
FORMULACION MEDICAMENTOS

PACIENTE: Cedula de Ciudadania 5101718
EDAD: 2024
REGIMEN: REGIMENES ESPECIALES
CONVENIO: COMPENSAR 2025
SERVICIO: URGENCIAS KENEDU
FECHA: 2025-10-10 12:06:46.553858-05

TIO MARCO
GENERO: Masculino



FORMULACION MEDICAMENTOS

FLUCONAZOL
Dosis: 20.000 mg ORAL CADA 12 HORAS Cant: 10 Dias: 5

MEDICO ORDENA

Firmado Por: 1
Firmado Electronicamente

19465673

ALBERTO BERNAL TRABAJADOR

Registro Medico:19465673