

CLINICA MEDICAL  
ORDEN DE CONTROL

**PACIENTE:** Cedula de Ciudadania 439      norberto caceres  
**EDAD:** 0      **GENERO:** Masculino  
**REGIMEN:** None  
**CONVENIO:** PARTICULAR MEDICAL 2024  
**SERVICIO:** TRIAGE KENEDY  
**FECHA:** 2025-09-22 08:49:09.271292-05



ORDEN DE CONTROL

('venir en 10 das',)

MEDICO ORDENA

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