

CLINICA MEDICAL
FORMULACION MEDICAMENTOS

PACIENTE: Cedula de Ciudadania 19465673 ALBERTO BERNAL PACIENTEe KENEDY
EDAD: 2024 **GENERO:** Masculino
REGIMEN: None
CONVENIO: PARTICULAR MEDICAL 2024
SERVICIO: HOSPITALIZACION kenedy
FECHA: 2025-09-08 11:17:02.986254-05



FORMULACION MEDICAMENTOS

ACELIFEN 500 MG TABLETAS	Dosis: 2.000 mg	ORAL	CADA HORA	Cant: 5	Dias: 6
ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA CUBIERTA.	Dosis: 1.000 mg	ORAL	CADA HORA	Cant: 12	Dias: 6

MEDICO ORDENA

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