

CLINICA MEDICAL
TERAPIAS

PACIENTE: Cedula de Ciudadania 19465673 ALBERTO BERNAL PACIENTEe KENEDY
EDAD: 2024 **GENERO:** Masculino
REGIMEN: REGIMENES ESPECIALES
CONVENIO: COMPENSAR 2025
SERVICIO: HOSPITALIZACION
FECHA: 2025-08-06 12:33:00.887155-05



TERAPIAS

Cups 874122 Nombre: ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANENANA Observacion: refdfd

MEDICO ORDENA

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