



**PACIENTE:** Cedula de Ciudadania 19465673 ALBERTO BERNAL PACIENTEe KENEDY  
**EDAD:** 66  
**GENERO:** Masculino  
**REGIMEN:** REGIMENES ESPECIALES  
**CONVENIO:** COMPENSAR SUMINISTROS 2025  
**SERVICIO:** AMBULATORIO KENEDY  
**FECHA:** 2025-09-26 12:02:30.999726-05

Folio No 1 Fecha: 2025-09-26 12:00:08.125391-05:00 Tipo Folio: MEDICO

Motivo: sasa

Subjetivo:

Analisis:

Plan:

CausasExterna: ENFERMEDAD GENERAL

SIGNOS VITALES

Fecha 2025-09-26 12:09	FrecCardiaca:	FrecRespiratoria	TensionADiastolica	Tempreatura	Saturacion
Glucometria	Glasgow	apache None	pvc	Cuna	Ic
GlasgowOcular	GlasgowVerbal	GlasgowMotora	Observacion None		

LABORATORIOS

Cups 903106 Nombre: ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS Cantidad: 1 Observacion: qq

Resultados Grales:

Interprestacion1: None

Fecha: None

Medico: None

None

Fecha: None

Medico: None

DIAGNOSTICOS

Tipo PRINCIPAL Consecutivo: 1 Colera, no especificado Observaciones: sa  
Nombre: Colera, no especificado

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