

CLINICA MEDICAL
TERAPIAS

PACIENTE:	Cedula de Ciudadania 19465673	ALBERTO BERNAL PACIENTEe KENEDY	
EDAD:	2024	GENERO:	
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 ~~CONFIDENCIAL~~Observacion: refdfd

MEDICO ORDENA

Firmado Por: 1
Firmado Electronicamente

19465673

ALBERTO BERNAL TRABAJADOR

Registro Medico:19465673