

CLINICA MEDICAL  
ORDEN DE CONTROL

**PACIENTE:** Cedula de Ciudadania 194656732      **DAVID URIBE**  
**EDAD:** 2024      **GENERO:** Masculino  
**REGIMEN:** REGIMENES ESPECIALES  
**CONVENIO:** COMPENSAR 2025  
**SERVICIO:** TRIAGE KENEDY  
**FECHA:** 2025-11-11 14:40:59.041304-05



ORDEN DE CONTROL

('Volver en un mes',)

MEDICO ORDENA

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