

CLINICA MEDICAL  
LABORATORIOS

**PACIENTE:** Cedula de Ciudadania 1212 carlos paianiagua  
**EDAD:** 2024 **GENERO:** Masculino  
**REGIMEN:** REGIMENES ESPECIALES  
**CONVENIO:** COMPENSAR SUMINISTROS 2025  
**SERVICIO:** TRIAGE KENEDY  
**FECHA:** 2025-10-02 08:05:04.132347-05



LABORATORIOS

Cups 903107      Nombre: ACIDO FORMICO EN ORINA      Cantidad: 1

MEDICO ORDENA

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