

CLINICA MEDICAL
FORMULACION MEDICAMENTOS

PACIENTE: Cedula de Ciudadania 568
EDAD: 2024
REGIMEN: REGIMENES ESPECIALES
CONVENIO: COMPENSAR 2025 PROPIAS
SERVICIO: URGENCIAS KENEDU
FECHA: 2025-10-16 10:27:47.425145-05

ataalpa
GENERO: Masculino



FORMULACION MEDICAMENTOS

ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA CUBIERTA.
Dosis: 20.000 mg ORAL CADA 12 HORAS Cant: 12 Dias: 2

MEDICO ORDENA

Firmado Por: 1
Firmado Electronicamente

19465673

ALBERTO BERNAL TRABAJADOR

Registro Medico:19465673