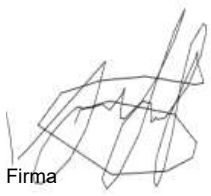
CLÍNICA UROS Servimos con el Alma	**MANUAL DE REGISTROS** **FORMATO CERTIFICADO DE ATENCIÓN DEL SERVICIO**	**Código:** **Fecha:** **Versión:** **Página:** 1 de 1

Fecha: 10 05 2025

Yo, ANDRES DAVID BRUJES GONZALEZ con cedula de ciudadanía No. 1103105506 de la ciudad de COROZAL , Obrando en mi propio nombre certifico que recibi atención en Consulta externa de la CLINICA UROS S.A.S .



Firma

Nombre: ANDRES DAVID BRUJES GONZALEZ

Dirección: MZ MZ CASA B 60 CASA FISCALES CAPITAN JAIME VERA

Teléfono:

Servicio Prestado: