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

Fecha: 16 07 2025

Yo, CAROL VIVIANA LARA con cedula de ciudadanía No. 1106780231 de la ciudad de CHAPARRAL , como acudiente de: YEISON ALEXANDER DUQUE MEDINA certifico que recibi atención en Consulta externa de la CLINICA UROS S.A.S .



Firma

Nombre: CAROL VIVIANA LARA

Dirección: CALLE 34 NO. 10W -10 EL TRIANGULO

Teléfono: 3138409458

Servicio Prestado: