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, LUZ STELLA PARRA CASTILLO con cedula de ciudadanía No. 36172700 de la ciudad de NEIVA , Obrando en mi propio nombre certifico que recibi atención en Consulta externa de la CLINICA UROS S.A.S .



Firma

Nombre: LUZ STELLA PARRA CASTILLO

Dirección: CL NEIVA-HUILA

Teléfono:

Servicio Prestado: