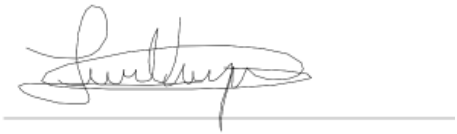
CLÍNICA UROS Servimos con el Alma	**MANUAL DE REGISTROS** **FORMATO CERTIFICADO DE ATENCIÓN DEL SERVICIO**	**Código:** **Fecha:** **Versión:** **Página: 1 de 1**

Fecha: 24 07 2025

Yo, LILIAN ESTER VARGAS ROJAS con cedula de ciudadanía No. 55155746 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: LILIAN ESTER VARGAS ROJAS

Dirección: KR 30 24-48

Teléfono:

Servicio Prestado: