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

Fecha: 13 06 2025

Yo, FERNANDO VIDAL ROJAS con cedula de ciudadanía No. 93136580 de la ciudad de ESPINAL , Obrando en mi propio nombre certifico que recibi atención en Consulta externa de la CLINICA UROS S.A.S .



Firma

Nombre: FERNANDO VIDAL ROJAS

Dirección: VEREDA BATALLON DE ASPC N. 9

Teléfono:

Servicio Prestado: