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

Fecha: 14 06 2025

Yo, KELLY JOHANA RIVAS NARVAEZ con cedula de ciudadanía No. 1075238953 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: KELLY JOHANA RIVAS NARVAEZ

Dirección: VEREDA NEIVA HUILA

Teléfono:

Servicio Prestado:

¡Servimos con el Alma!
Carrera 6 No. 16 - 35 Quirinal PBX: (+57) Call center: (+57) 8725400
Correo Institucional: servicioalcliente@clinicauros.com
Facebook: Clínica Uros SA Neiva **Instagram:** @clinicauros
www.clinicauros.com
NEIVA - HUILA