Que el usuario CC. Asistió a consulta / terapia con el profesional el día\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a las (HORA ingreso) \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (HORA salida):

**OBSERVACIONES:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***NOTA****: este documento es válido solo con el sello y firma original de la institución*

***Carrera 43ª No. 5ª – 30, B// Tequendama***

***Teléfono: 387 67 80***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **FORMATO**  **Aficenter Certifica:** | **FO-GM-AD-09**  **Nov 2018**  **Versión No. 01** |

Que el usuario CC. Asistió a consulta / terapia con el profesional el día\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a las (HORA ingreso) \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (HORA salida)

**OBSERVACIONES**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***NOTA****: este documento es válido solo con el sello y firma original de la institución*

***Carrera 43ª No. 5ª – 30, B// Tequendama***

***Teléfono: 387 67 80***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **FORMATO**  **Aficenter Certifica:** | **FO-GM-AD-09**  **Nov 2018**  **Versión No. 01** |

Que el usuario CC. Asistió a consulta / terapia con el profesional el día\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a las (HORA ingreso) \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (HORA salida)

**OBSERVACIONES**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***NOTA****: este documento es válido solo con el sello y firma original de la institución*

***Carrera 43ª No. 5ª – 30, B// Tequendama***

***Teléfono: 387 67 80***