



# CONVOCATORIA ASOCIACION DE USUARIOS

## PARTICIPA

### En la ASOCIACION DE USUARIOS de INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD “SU IPS S.A.S”

Recuerda que como usuario de “SU IPS S.A.S”,  
puedes hacer parte de la Asociación de usuarios.



**Trabajemos juntos por el bienestar y salud de los  
pacientes**

Inscríbete en nuestras oficinas de atención al usuario o a través  
del correo electrónico : [contacto@suipsdagua.com](mailto:contacto@suipsdagua.com)

***Te damos seguridad y confianza***