

			Centro médico
1	Justificante	do osistan	nio mádico
<u> </u>	usuncame	de asistem	Ta medica
Por la presente se hace	e constar que		
con fecha de nacimiento/ este centro sanitario a las: pone en su conocimiento como	y D horas del di	NI ía de la fecha in	_ ha acudido a ndicada, lo que
	En	, de	de
		(Firma y/o	sello del centro)