

Telefonoa/Teléfono:

## BERTARATZE-EGIAZTAGIRIA / JUSTIFICANTE DE ASISTENCIA

D./Dña: MAIKA CASTIÑEIRA CASAL jauna/andrea

PASAJES SAN JUAN Osasun-zentrora etorri da hauetako arrazoiren batengatik:	Ha acudido al Centro de Salud de  PASAJES SAN JUAN  con motivo de:  Consulta médica Consulta enfermería Acompañando a un familiar Otros
Behar den lekuan ondorio egokiak sor ditzan, agiri hau egiten dut interesdunak hala eskaturik.	Para que conste donde convenga, se expide el presente justificante a instancias del interesado/a.
Zigilua eta sinadura	Firma y Sello
PASAJES SAN JUAN,	PASAJES SAN JUAN,
Osteguna, 2017-ko Ekainaren 22-a	jueves, 22 de junio de 2017
	COMARCA GIPUZKOA
	PASAL DONEBANEKO OSASUN ZENTROA