

BERTARATZE-EGIAZTAGIRIA / JUSTIFICANTE DE ASISTENCIA**D./Dña: ITZIAR ELORZA ZORROZUA jauna/andrea****PASAJES SAN PEDRO**

Osasun-zentrora etorri da hauetako arrazoiren batengatik:

- ☐ Kontsulta medikoa
- ☐ Erizaintzako kontsulta
- ☐ Familiako bati laguntzea
- ☐ Bestelakoak

Behar den lekuan ondorio egokiak sor ditzan, agiri hau egiten dut interesdunak hala eskaturik.

Zigilua eta sinadura

PASAJES SAN PEDRO,

Astehelena, 2017-ko Abenduaren 11-a

Ha acudido al Centro de Salud de

PASAJES SAN PEDRO

con motivo de:

- ☒ Consulta médica
- ☐ Consulta enfermería
- ☐ Acompañando a un familiar
- ☐ Otros

Para que conste donde convenga, se expide el presente justificante a instancias del interesado/a.

Firma y Sello

PASAJES SAN PEDRO,

lunes, 11 de diciembre de 2017




PASAJ SAN PEDROKO ANBULATORIOA
AMBULATORIO DE PASAJ SAN PEDRO