

MEDIKUARENGANA JOATEKO BAIMEN ESKAERA

Solicitud para acudir a consulta médica

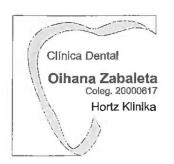
El/la Traba	ajador/a: 04N	BARBIE	2 PASALETA	Langilea
NA	15977044-	W		
DNI				
SAILA	ARTRIBOA			
Departame	ento			
EGUNA	2017-10-0	2		
Día		•		
ORDUAK	11:00	etatik	13:15	etara
Horas de	·	a		
NON IZA		العا		
Lugar done	de ha estado			

Nik, behean izenpentzen dudanak, ziurtatzen dut goiko datu hauek egiazkoak direla.

El que suscribe declara que los datos arriba reseñados son ciertos.

SINADURA ETA ZIGILUA Firma y sello





Clínica Dentio S.L. - CIF: B20509915 C/Balleneros, 19 - Bajo 20011 - Donostia Teléfono: 943 29 03 07

JUSTIFICANTE DE ASISTENCIA

Doña ANE ALCALDE BARBIER:

ha asistido a esta consulta el día 2 de Octubre de 2.017 a las 11.00, realizándose: TTO DENTAL ACOMPAÑADA DE SU MADRE CLARA BARBIER.

SAN SEBASTIAN a 2-10-2017



En cumplimiento de la Ley Orgánica de Protección de Datos de carácter Personal (L.O. 15/1999), le informamos que los datos que nos proporciona, pasarán a formar parte de un fichero en propiedad del/los titular/es de esta consulta, cuya finalidad exclusiva es la prestación de un servicio médico a los pacientes. El interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, reconocidos en la citada L.O.15/1999, mediante escrito enviado a la dirección que figura en este documento.