

Centro : LEZO Dirección :

CP:

Teléfono : 943344400

## BERTARATZE-EGIAZTAGIRIA / JUSTIFICANTE DE ASISTENCIA

D./Dña: BARRENECHEA BLANCO, MANUELA jauna/andrea

## **LEZO**

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

LEZO Astehelena, 2017-ko Maiatzaren 29-a

10:17 ean

Ha acudido al Centro de Salud de **LEZO** 

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

LEZO Lunes, 29 de Mayo de 2017

A las 10:17 horas



DONOSTIALDEA ESI OSI BONOSTIALDEA

Javier Rey Bravo EMAGINA - MATRONA

LEZOKO OSASUN ZENTROA CENTRO DE SALUD DE LEZO