

BERTARATZE-EGIAZTAGIRIA / JUSTIFICANTE DE ASISTENCIA**D./Dña: MANUELA BARRENECHEA BLANCO jauna/andrea****PASAJES SAN JUAN**

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 JUAN,****Ostirala, 2017-ko Maiatzaren 19-a**

Ha acudido al Centro de Salud de

PASAJES SAN JUAN

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 JUAN,****viernes, 19 de mayo de 2017**

 **Osakidetza**
GIPUZKOA ESKUALDEA
COMARCA GIPUZKOA
PASAJES SAN JUAN ZENTROA
CENTRO DE SALUD DE PASAJES SAN JUAN