

**BERTARATZE-EGIAZTAGIRIA / JUSTIFICANTE DE ASISTENCIA****D./Dña: MAIDER URBITARTE MANCISIDOR jauna/andrea****ZARAUTZ**

Osasun-zentrora etorri da hauetako arrazoren 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

ZARAUTZ,

Asteartea, 2017-ko Urriaren 17-a

Ha acudido al Centro de Salud de  
**ZARAUTZ**

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

ZARAUTZ,

martes, 17 de octubre de 2017

