



Osakidetza

AVDA. NAVARRA, 14  
Tfno.: 943006100  
20013-DONOSTIA-SAN  
SEBASTIÁN (GIPUZKOA)

## KONTSULTA ETORRI IZANAREN FROGAGIRIA

**AITOR GOIENETXEA URKIZU**  
kontsultara etorri da **2017ko**  
**apirilaren 06an 10:10etan**  
**GROSEKO ANBULATORIOA**n.

Horrela jasota geratzeko eta  
dagozkion ondorioak izateko,  
egiaztagiri hau egiten dut, **AITOR**  
**GOIENETXEA URKIZU**k eskatuta.

DONOSTIA-SAN SEBASTIÁNan,  
2017ko apirilaren 06an 10:13an.

Kudeaketa Sanitarioko Unitatea  
Zitaren Unitatea

## JUSTIFICANTE DE ASISTENCIA A CONSULTA

**AITOR GOIENETXEA URKIZU** ha  
acudido a la consulta el día **06 de**  
**Abril de 2017 a las 10:10** en el  
**AMB. GROS.**

Y para que conste donde convenga,  
expido el presente certificado, a  
petición de **AITOR GOIENETXEA**  
**URKIZU.**

DONOSTIA-SAN SEBASTIÁN, a 06 de  
Abril del 2017, a las 10:13 horas.

Unidad de Gestión Sanitaria  
Unidad de Citación



Osakidetza

DONOSTIA UNIBERTSITATE OSPITALEA  
HOSPITAL UNIVERSITARIO DONOSTIA  
GROSEKO ANBULATORIOA  
AMBULATORIO DE GROS