

**BERTARATZE-EGIAZTAGIRIA / JUSTIFICANTE DE ASISTENCIA****D./Dña: NOEMI RECIO MARZAL 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,

Osteguna, 2017-ko Martxoaren 09-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,

jueves, 09 de marzo de 2017

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