



**Osakidetza**

BARRIO DE LARZABAL S/N  
Tfno.: 943006100  
20100-RENTERIA (GIPUZKOA)

**KONTSULTA ETORRI  
IZANAREN FROGAGIRIA**

**JUSTIFICANTE DE  
ASISTENCIA A CONSULTA**

**AITOR GOIENETXEA URKIZU**  
kontsultara etorri da **2017ko**  
**apirilaren 04an 10:30etan**  
**LARZABALGO ANBULATORIOAn.**

**AITOR GOIENETXEA URKIZU** ha  
acudido a la consulta el día **04 de**  
**Abril de 2017 a las 10:30** en el  
**AMB. LARZABAL.**

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

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

ERRENTERIAAn, 2017ko apirilaren  
04an 10:56an.

RENTERIA, a 04 de Abril del 2017, a  
las 10:56 horas.

Kudeaketa Sanitarioko Unitatea  
Zitaren Unitatea

Unidad de Gestión Sanitaria  
Unidad de Citación



**DONOSTIALDEA ESI**  
**OSI DONOSTIALDEA**

**LARTZABALGO ESPEZIALITATE-ZENTROA**  
**CENTRO ESPECIALIDADES LARZABAL**