

 PASAIKO UDALA www.pasaia.eus	OPOR EDO BAIMEN ESKAERA	B005 IFK/CIF P2006900A Tel. 943 344034 Donibane kalea, 19 20110 Pasaia GIZA BALIABIDEAK ANTOLAKUNTZA Tel. 943 345361 personal@pasaia.net
---	--------------------------------	---

Langilea	MAIDER URBITARTE
Saila	OGASUNA

<input type="checkbox"/> OPORRAK	
<input checked="" type="checkbox"/> BAIMEN edo LIZENTZIA. Azaldu zertarako:	<input type="checkbox"/> Norberaren gauzak <input type="checkbox"/> Ezkontza <input checked="" type="checkbox"/> Familiako norbaiten gaixotasuna <input type="checkbox"/> Ikastaroak <input type="checkbox"/> Beste bat:
<input type="checkbox"/> KONPENTSATUAK	

Noiztiz	2017-02-27	
Noiz arte	2017-02-27	
Guztira zenbat egun edo ordu	2:15	

Pasaian, 2017-02-27

ESKATZAILEAREN SINADURA

SAILEKO ARDURADUNAREN IRITZIA <input checked="" type="radio"/> Moldatuko gara <input type="radio"/> Ezin gara moldatu	SAILEKO ZINEGOTZI DELEGATUA
--	------------------------------------

ANTOLAKUNTZA ETA GIZA BALIABIDEEN TEKNIKARIA
Ados

Lore Suárez
GIZA BALIABIDEETAKO ZINEGOTZI DELEGATUA
Ados



Osakidetza

SALBIDE, 10
Tlf.: 943006100
20800-ZARAUTZ (GIPUZKOA)

LORE MENDIZABAL URBITARTE
HISTORIA: ZARAU / 659654
CIC: 10352872



ZARAUTZ, 2016ko urriaren 05a

Honen bidez jakinarazten dizugu
ondorengo zita hau daukazula:

Zentroa: **ZARAUZKO OSASUN ZENTROA**
Kontsulta: **OTORRINOLARINGOLOGIA**
Medikua: **BARRENECHEA MARTIN, ESTHER**
Prestazioa: **AUDIOMETRIA**
Eguna: **2017ko otsailaren 27a, astelehena**
Ordua: **12:45**

Zentroa: **ZARAUZKO OSASUN ZENTROA**
Medikua: **ISPIZUA GUTIERREZ, ANGEL**
Prestazioa: **HURRENGOAK**
Eguna: **2017ko otsailaren 28a, asteartea**
Ordua: **13:00**
Eraikina: **C.S. ZARAUTZ**
Solairua: **PLANTA 1**
Gunea: **CCEE**
Tokia: **CONSULTA Nº 110**

gun eta ordu horretan ezin bazara etorri, skertuko genizuke lehenbailehen guri satea, horrela zure ordeaz beste pertsona ati zita emateko.

deitasunez,

udeaketa Sanitarioko Unitatea
Itaren Unitatea

ZARAUTZ, 05 de Octubre de 2016

Le comunicamos que tiene la siguiente asignada:

Centro: **C.S. ZARAUTZ**
Consulta: **OTORRINOLARINGOLOGIA**
Dr.(a): **BARRENECHEA MARTIN ESTHER**
Prestación: **AUDIOMETRIA**
Día: **lunes, 27 de febrero de 2017**

Hora: **12:45**

Centro: **C.S. ZARAUTZ**
Dr.(a): **ISPIZUA GUTIERREZ, ANGEL**

Prestación: **SUCESIVAS**
Día: **martes, 28 de febrero de 2017**

Hora: **13:00**
Edificio: **C.S. ZARAUTZ**
Planta: **PLANTA 1**
Zona: **CCEE**
Local: **CONSULTA Nº 110**

Si no puede acudir en el día y hora acordada, agradeceríamos nos lo comuniquara con suficiente antelación con el fin de citar a otra persona en su lugar.

Atentamente,

Unidad de Gestión Sanitaria
Unidad de Citación