

**BERTARATZE-EGIAZTAGIRIA / JUSTIFICANTE DE ASISTENCIA****D./Dña: ITZIAR ELORZA ZORROZUA jauna/andrea****PASAJES SAN PEDRO**

Osasun-zentrora etorri da hauetako arrazoiren batengatik:

- ☐ Kontsulta medikoa
- ☐ Erizaintzako kontsulta
- ☐ Familiako bati laguntzea
- ☒ Bestelakoak *Analitika*

Behar den lekuan ondorio egokiak sor ditzan, agiri hau egiten dut interesdunak hala eskaturik.

Zigilua eta sinadura

PASAJES SAN PEDRO,



Ostirala, 2017-ko Azaroaren 03-a

Ha acudido al Centro de Salud de

**PASAJES SAN PEDRO**

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

DONOSTIALDEA ESI  
OSI D. PASAJES SAN PEDRO

PASAJES SAN PEDRO,

**PASAJES SAN PEDROKO ANBULATORIOA**  
**AMBULATORIO DE PASAJES SAN PEDRO**

viernes, 03 de noviembre de 2017