

BERTARATZE-EGIAZTAGIRIA / JUSTIFICANTE DE ASISTENCIA**D./Dña: AITOR GOIENETXEA URKIZU jauna/andrea****LEZO**

Osasun-zentrora etorri da hauetako arrazoiren batengatik:

- ☐ Kontsulta medikoa
- ☐ Erizaintzako kontsulta
- ☐ Familiako bati laguntzea
- ☐ Bestelakoak

Ostirala 2017 (e)ko uztaila, 07 12:20 an.

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

Zigilua eta sinadura

LEZO,

Ostirala, 2017-ko Uztailaren 07-a

Ha acudido al Centro de Salud de **LEZO**

con motivo de:


- ☒ Consulta médica
- ☐ Consulta enfermería
- ☐ Acompañando a un familiar
- ☐ Otros

El viernes, 07 de julio de 2017 a las 12:20.

Para que conste donde convenga, se expide el presente justificante a instancias del interesado/a.

Firma y Sello

LEZO,

 **Osakidetza**
viernes, 07 de julio de 2017
COMARCA GIPUZKOA
LEZOKO OSASUN ZENTROA
CENTRO DE SALUD DE LEZO