

BERTARATZE-EGIAZTAGIRIA / JUSTIFICANTE DE ASISTENCIA**D./Dña: MAIKA CASTIÑEIRA CASAL jauna/andrea****LEZO**

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

LEZO,

Ostirala, 2017-ko Martxoaren 03-a

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

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

LEZO,

viernes, 03 de marzo de 2017

GIPIUZKOA ESKUALDEA
COMARCA GIPIUZKOA

C. OSASUN ZENTROA
CENTRO DE SALUD LEZO