

**BERTARATZE-EGIAZTAGIRIA / JUSTIFICANTE DE ASISTENCIA****D./Dña: IKER IBARGUREN BERASALUZE jauna/andrea****ZARAUTZ**

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

ZARAUTZ,

Asteartea, 2017-ko Martxoaren 21-a

Ha acudido al Centro de Salud de **ZARAUTZ**

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

ZARAUTZ,

martes, 21 de marzo de 2017

 **Osakidetza**  
**DONOSTIALDEA ESI**  
**OSI DOGIALDEA**  
**ZARAUTZ OSASUN ZENTROA**  
**CENTRO DE SALUD DE ZARAUTZ**