



Policlínica Gipuzkoa
Grupo **Quiónsalud**

JUSTIFICANTE DE CONSULTA

D/Dña **ENARA EGAÑA ZURITA** acude a su cita con el dr/dra **UZCUDUN JÁUREGUI, EDURNE** el día 22/02/2017 a las 09:00 horas.

Y para que conste y a petición del interesado, firmo el presente justificante en San Sebastian 21 de 02 de 2017

POLICLINICA GIPUZKOA

Unidad de atención a la MUJER

Paseo de la Victoria, 174

Teléfono: 943 002 721

Fax: 943 000 937

FIRMA Y SELLO