

JUSTIFICANTE DE ASISTENCIA

El/la paciente, D/D^a:

D.N.I.:

NSS:

Domicilio:

Localidad:

Provincia:

El Hospital Universitario Reina Sofía hace constar que según figura en nuestros registros informáticos el/la paciente arriba reseñado/a, estaba citado/a el día _____, a Consulta de Cardiología (Edificio de Consulta Externas. 1^a Planta).

Se expide el presente justificante a petición de:

D/D^a:

D.N.I.:

NSS:

Domicilio:

Localidad:

Provincia:

En Córdoba, a ____ de _____ de 20__

Fdo: _____