

\sim				/ 1	•	
Ce	ntı	\sim	m	$\Delta \alpha$	100	`
\mathbf{L}		()		-u		J

				1	
Justificante de asistenc	<u>ia médi</u>	<u>ca</u>			
El paciente:		con	DNI:		
acudió a este centro médico el día :	/	/	a las	:_	horas
Sirva este documento para acreditar la antes mencionado y como justificante	•	•	ención m	édica al p	aciente
En		,	de	de	

(Firma y/o sello del centro)