

NOTA IMPORTANTE PARA EL SOLICITANTE

Cuando el informe de salud vaya a ser emitido por su médico de familia, **SE ENTREGARÁ ESTA HOJA EN LA RECEPCIÓN DE SU CENTRO DE SALUD.**

NO SOLICITAR CONSULTA POR TELÉFONO

A CUMPLIMENTAR POR EL INTERESADO

NOMBRE:

APELLIDOS:

DIRECCIÓN:

TELÉFONOS DE
CONTACTO:

CENTRO DE SALUD:

MÉDICO DE FAMILIA: