

El alumno \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Nombre y apellidos 1º a 6º A-B-C-D INF – PRI – ESO – BAC

ha asistido a (marcar con una x el que proceda):

- Consulta médica.
- Analítica.
- Pruebas.
- Urgencias.
- \_\_\_\_\_ . (Otro. Indicar tipo de consulta)

en \_\_\_\_\_ el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_\_.  
Nombre y lugar de la consulta

Firma del personal sanitario que lo atendió\*:

Sello del centro de salud, consulta, etc\*.

Nombre: \_\_\_\_\_

**\* Nota: sólo es necesario uno de los dos, o la firma del personal sanitario que lo atendió o el sello del centro en donde fue atendido.**

El alumno \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Nombre y apellidos 1º a 6º A-B-C-D INF – PRI – ESO – BAC

ha asistido a (marcar con una x el que proceda):

- Consulta médica.
- Analítica.
- Pruebas.
- Urgencias.
- \_\_\_\_\_ . (Otro. Indicar tipo de consulta)

en \_\_\_\_\_ el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_\_.  
Nombre y lugar de la consulta

Firma del personal sanitario que lo atendió\*:

Sello del centro de salud, consulta, etc\*.

Nombre: \_\_\_\_\_

**\* Nota: sólo es necesario uno de los dos, o la firma del personal sanitario que lo atendió o el sello del centro en donde fue atendido.**