

El Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea informa que:

NOMBRE: MARINA PIDAL ZABALEGUI

DNI/NIE/PASAPORTE: 72804554D

Ha recibido asistencia sanitaria en uno de sus centros y figuran los siguientes datos sobre su asistencia:

Fecha: 23 / 12 / 2025 Hora consulta: 8:15

Hora salida: 9:00

Pamplona, a 23 de diciembre de 2025, a las 9:00 horas

Este justificante se expide a petición de, a efectos exclusivos de posibles licencias laborales debido al acompañamiento efectuado a familiares enfermos.

Osasunbidea-Nafarroako Osasun Zerbitzuak jakinarazten du:

IZENA: MARINA PIDAL ZABALEGUI

NANa/AIZ/PASAPORTEA: 72804554D

Osasun-laguntza jaso duzu zure zentroren batean eta hauek dira zure asistentziari buruzko datuak:

Eguna:/...../..... Kontsulta ordua:

Irteera ordua:

.....ankorenan,tan

Egiaztagiri hau egin da eskaturik eta gaixo dauden senitartekoei laguntzeagatik izan litezkeen lan lizentzien ondorioetarako soilik.



Bustillo&López

Dirección:
C. Castillo de Maya, 45,
Pamplona, Navarra
31003

Teléfono:
+ 34 948 15 28 78

CIF:
PTERIGOGRAFT SLP.
B71 026694

Justificante de asistencia

El paciente **Pidal Zabalegui , Marina** con nº de historial 9745 ha acudido a la clínica dental Clínica Bustillo & López el día 05/01/2026 a las 11:15.

Y para que conste, como acompañante a D/Dña se expide el siguiente justificante

En PAMPLONA a 05/01/2026

Bustillo&López
CIF: B71026694
Castillo de Maya, 45 Bajo - 31003 PAMPLONA
Teléfono: 948 152 878
www.clinicabustillo.com