DIRECCIÓN GERENCIA DEL HOSPITAL ……....

D……con D.N.I Nº ……. como Médico Interno Residente ……. en ……. en este Hospital, ante la Dirección comparece y

SOLICITA

Le sea expedido certificado en el que conste el número de guardias de presencia física realizadas en sábado y víspera de festivo en el periodo comprendido al año previo a la fecha de esta petición.

Con determinación de:

a) Número de guardias realizadas

b) Fecha de realización.

En Madrid a de de 2019