

DIRECCIÓN GERENCIA DE ATENCIÓN PRIMARIA

D.....con D.N.I
Nº como Médico Interno Residente en
..... en esta Dirección Asistencial, 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