



Adjunto pasamos a facilitar un modelo de
JUSTIFICANTE ASISTENCIA PACIENTES A CENTRO DE FISIOTERAPIA.

La recomendación es que se realice con encabezado y datos del propio centro de fisioterapia.

ENCABEZADO CENTRO FISIOTERAPIA

Centro de fisioterapia

Titular fisioterapeuta (nombre y apellidos):

Domicilio centro:

Paciente

NIF paciente:

Domicilio paciente:

Por medio de la presente, le confirmamos que su cita con el fisioterapeuta en el Centro de Fisioterapia indicado más arriba, tendrá lugar el día _____, a las _____ horas. La duración del tratamiento consiste en aproximadamente _____ minutos. Le rogamos confirme esta cita, contestando a la presente notificación.

Atentamente:

Datos identificativos fisioterapeuta (nombre, apellidos, nº colegiado...)