



803412 PRPR721214276012

350012345616T

X12345678Z

10/08

PRUEBA PRUEBA PRUEBA

— cite

— cip SCS

— n° afiliación

— nif o nie

— caducidad de la tarjeta (mes y año)

— nombre del usuario

Dr/a: GLORIA GUERRA DE LA TORRE

DIRECCION GERENCIA AT.PRIMARIA

Tel. Cita: **012** Urg: **112**

Tel. Inf.: 928240019 CIAS 1201000102V

FIGURA INSCRITO EN EL REGISTRO DE MAV

Esta tarjeta le permite el acceso a los servicios
de todo el Sistema Nacional de Salud