

## ANEXO A

## RELACIÓN CERTIFICADA DE USUARIOS ADSCRITOS AL PROGRAMA DE PRESTACIÓN DE ATENCIÓN INTEGRAL ESPECIALIZADA EN RÉGIMEN RESIDENCIAL

D<sup>a</sup> ..... , ADMINISTRADORA  
SOLIDARIA DE LA CLÍNICA EL SERANIL S.L. DE MÁLAGA

## CERTIFICA

Que la relación de pacientes acogidos de forma residencial en la Clínica El Seranil S.L y que son objeto de subvención por parte de la Consejería de Políticas Sociales, Salud Pública y Bienestar Animal de la Ciudad de Melilla correspondiente al mes del año 2023 es la siguiente:

| NOMBRE Y APELLIDOS | DNI | OTROS GASTOS (€) | COSTE PLAZA A REPERCUTIR (€) |
|--------------------|-----|------------------|------------------------------|
| 1.                 |     |                  |                              |
| 2.                 |     |                  |                              |
| 3.                 |     |                  |                              |
| 4.                 |     |                  |                              |
| 5...               |     |                  |                              |
| Total usuarios     |     |                  | Importe total                |

Lo que certifico a los efectos de ..... en Málaga a de: ..... de 2023

Sello y firma de la Entidad Sanitaria