

## DESISTIMIENTO SERVICIOS CONTRATADOS EN WWW.REDMEDISALUD.COM

ATT Departamento Atención al Paciente:

RED MÉDICA SALUD S.L

Paseo del Pago del Águila, 1 (Los Berrocales del Jarama).

28860. Paracuellos de Jarama. Madrid.

[attpaciente@redmedisalud.com](mailto:attpaciente@redmedisalud.com)

Por la presente les comunico que desisto de mi contrato de venta de los siguientes servicios médicos:

Servicio Médico		Datos del Consumidor	
Número Pedido:		Nombre y Apellidos:	
Número Factura:		DNI:	
Fecha Pedido:		Correo Electrónico:	
Acto Médico:		Teléfono:	

En ....., a ..... de ..... del año .....

Firmado: