

Dra. Geisy de Almeida

Cirurgiã Dentista

CROSP 00.000



## DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaro, para fins de aaaaaaaa, que o(a) Sr(a). aaaaaaaa esteve em consulta odontológica no dia aaaaaaaa.

durante o período das aaaaaaaa.

aaaaaaa

---

carimbo e assinatura