



UNIDADE LOCAL DE SAUDE DE SAO JOAO,E.P.E  
Alameda Prof. Hernani Monteiro  
4200-319 - PORTO  
Telf: 225512100 FAX:  
N. Contribuinte: 509821197

## DECLARAÇÃO

Para os devidos e legais efeitos se declara que **FREDERICO FONSECA NICOLA**, morador(a) em R 18 ABRIL 65, freguesia de GONDOMAR- SAO COSME, concelho de GONDOMAR, beneficiário N.<sup>o</sup> 177567732 de **SERVICO NACIONAL SAUDE** esteve presente nesta Instituição, no dia **20/05/2025** entre as **12:30** e as **16:27**.  
(Episódio de Hospital de Dia N.<sup>o</sup> 25003556).

Observações:

Por ser verdade, vai assinada e autenticada a presente declaração.

PORTE, 20 DE MAIO DE 2025.

O Assistente Técnico

Centro Hospitalar do Porto  
Hospital de Dia

Processado por computador (Mod. 58).