











## ATESTADO DE COMPARECIMENTO (ACOMPANHANTE)

Declaro para os devidos fins que

	esteve como
acompanhante de	
que compareceu na UPA	- Castanhal
para atendimento médico das:hs do dia	_//
às:h do dia/	
Castanhal-PA, de	de 20
Assinatura e Carimbo	
LIDA COALIO DD CAO I/M OF C/M Family Coar Day Deignards Newsta N	, , , ,

## ATESTADO DE COMPARECIMENTO (ACOMPANHANTE)

Declaro para os devidos fins que
esteve com
acompanhante de
que compareceu na UPA - Castanha
para atendimento médico das:hs do dia//
às:h do dia/
Castanhal-PA, de de 20
Assinatura e Carimbo

UPA 3 24HS: BR 316, KM 65, S/N, Esquina Com Rua Raimundo Nonato Vasconcelos

Castanhal-PA