

## 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

## 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