











DECLARAÇÃO 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

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO (ACOMPANHANTE)

Declare	o para	os devi	dos f	ins que			
						esteve	como
acompanhante	de _						
		que	e con	npareceu na	a UPA	- Cast	anha
para atendimento	médic	o das _	_:	_hs do dia _	/	/	à
:h do dia _	/	/	·				
	Cas	stanhal-	·PA, _	de		_ de 20)
-							
	F	Assınatu	ıra e	Carimbo			