



## DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaramos para os devidos fins, que o(a) Sr.(a) Tamires Martins, portador do CPF: [#CPF], esteve em consulta médica nessa Clínica de APS, no dia 16/05/19 no período das 14:40 às \_\_\_\_\_.

Joinville, 19/09/19

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Paciente ou responsável

Ana Carolina Custódio  
COREN SC 178118

Carimbo