

Nº de Atendimento: 5006070
32

Data: 08/11/2021 **Hora:** 07:

Informações do Paciente

Nome: FERNANDO HENRIQUE FERREIRA DA SILVA
514.469.738-08 **Idade:** 14 anos

Convenio: Indefinido **CPF:**

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

A pedido do usuário, informo que o(a) paciente acima esteve em teleatendimento em 08/11/2021 das 07:55 às 08:05 para: CONSULTAR CID : J - 00.

Informações do Profissional Responsável

Nome: Dr OSWALDO DITOLVO JUNIOR
geral

Conselho/UF: 42450/SP **Especialidade:** Clínica

Este documento foi assinado digitalmente por OSWALDO DITOLVO JUNIOR.
Para verificar as assinaturas, acesse <https://assinador-digital.conexasaude.com.br/validar> e informe o código 7J78-8C69-EAML-44YJ



VALIDAÇÃO DE ASSINATURA



Código de verificação: 7J78-8C69-EAML-44YJ

Este documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (GMT-3)

✓ OSWALDO DITOLVO JUNIOR - 08/11/2021 08:03

Para verificar as assinaturas, acesse <https://assinador-digital.conexasaude.com.br/validar> e informe o código acima ou acesse o link abaixo:

<https://assinador-digital.conexasaude.com.br/validar/7J78-8C69-EAML-44YJ>