

DECLARAÇÃO MÉDICA

Paciente: FABIANA ALVES PEREIRA DOS SANTOS

CPF: 143.138.527-19

Declaro, para os devidos fins, que FABIANA ALVES PEREIRA DOS SANTOS,

portador(a) do CPF nº 143.138.527-19, compareceu à consulta médica no dia 2025-09-03, das 16:44 às 12:50.

Data de emissão: 03/09/2025



ANDERSON COSTA | CRM: 0000

Para verificar a autenticidade da declaração, leia o QR code ao lado.

Assinatura digital válida conforme MP 2.200-2/2001