

## DECLARAÇÃO MÉDICA

Paciente: CREUZA LOPES MONTES

CPF: 76781860704

Data de nascimento: 1954-08-23T00:00:00.000Z

Declaro, para os devidos fins, que CREUZA LOPES MONTES, portador(a) do CPF nº 76781860704, compareceu à consulta médica no dia 2025-08-27, das 17:06 às 17:06.

Data de emissão: 27/08/2025



**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



Rua João de Almeida, 109 - Alcântara,  
São Gonçalo - RJ. 24710-450.



(21) 2702-9090



@centroclinicomaster



(21) 97010-5137



/centroclinicomaster