

## 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 12:42 às 17:42.

Data de emissão: 03/09/2025

---

Assinatura e carimbo do médico