

DECLARAÇÃO MÉDICA

Paciente: TAYNARA SANTOS DE SOUZA

CPF: 13396159756

Data de nascimento: 1994-11-23T00:00:00.000Z

Declaro, para os devidos fins, que TAYNARA SANTOS DE SOUZA, portador(a) do CPF nº 13396159756, compareceu à consulta médica no dia 2025-08-11, das 12:57 às 14:57.

Data de emissão: 11/08/2025



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