

## DECLARAÇÃO MÉDICA

Paciente: NELI CORREA DA SILVA

CPF: 76102718704

Data de nascimento: 1965-04-25

Declaro, para os devidos fins, que NELI CORREA DA SILVA, portador(a) do CPF nº 76102718704, compareceu à consulta médica no dia 2025-07-17, das 12:18 às 12:18.

Data de emissão: 17/07/2025



**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