



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaro para os devidos fins, que _____

compareceu à Unidade Básica de Saúde _____

Série _____

dia _____ de _____ às _____ horas para: o

fim de:

HOSPITAL DE PLANTÃO

LOCALIDADE E DATA

RESPONSÁVEL