



DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaro para os devidos fins que o (a) Sr. (a)
compareceu a esta clínica no dia _____, das _____ às _____,
acompanhando o paciente _____ para
atendimento médico especializado.

Curitiba, _____ de _____ de _____

Nome do emitente e assinatura
Clínica Adventista de Curitiba