



Prefeitura Municipal de Ponta Grossa
Fundação Municipal de Saúde

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

DECLARO QUE O SEGURADO Fernanda Vieira da
Silva

PORTADOR DA CARTEIRA PROFISSIONAL Nº _____

SÉRIE _____ PERMANECEU NESTA

UNIDADE NO DIA 20 DE março 23 ÀS 13:31 HORAS

PARA O FIM DE: trouxo o filho para consulta
foi alta às 16:30h.

CAC

Centro de Atendimento da Criança
Fundação Municipal de Saúde

HOSPITAL, AMBULATÓRIO OU PU

20 | 03 | 23
LOCALIDADE E DATA

M.
Marcio Jorge dos Santos
Assistente Administrativo
Mat.24988

ASSINATURA E Nº DO SERVIDOR



Prefeitura Municipal de Ponta Grossa
Secretaria Municipal de Saúde

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

DECLARO QUE O SEGURADO Luizanda Jesus da
Silva

PORTADOR DA CARTERA PROFISSIONAL Nº _____

SÉRIE _____ PERMANECIU NESTA


UNIDADE NO DIA 20 DE março ÀS manhã HORAS

PARA O FIM DE: consulta

Unidade de Saúde

JOSE CARLOS ARAÚJO
HOSPITAL, AMBULATORIO OU PU

20 / 03 / 23
LOCALIDADE E DATA

Karen Mikulis
Karen 67471-ENF 
ASS. E N.º DO SERVIDOR