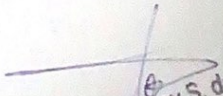




JARDILINA MARIA DE ALENCAR

DECLARAÇÃO DE ACOMPANHANTE

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE **ANTONIA CLAUDIA ALENCAR DE LAVOR** COMPARECEU PARA CONSULTA MÉDICA, ACOMPANHANDO O(A) PACIENTE ACIMA DESCRITO, NA PRESENTE DATA E NECESSITARÁ DE AUXILIAR A PACIENTE ACIMA NOS PRIMEIROS 15 DIAS DE PÓS-OPERATÓRIO DEVE SE AFASTAR DE SUAS ATIVIDADES LABORATIVAS NESSE PERÍODO.


Dr. Alan Slony S. da Silva
Médico Oftalmologista
CRM-CE 13.545 - RQE 5810

JUAZEIRO DO NORTE-CE, 7 de agosto de 2024

INSTITUTO CÉREBRO MENTE E VISÃO, RUA PROF. MARIA NILDE COUTO BEM, Nº 220, EDF OFFICE CARIRI, SALA 108, TRIÂNGULO, JUAZEIRO DO NORTE-CE. TEL: (88) 2131-4010, 98866-3404, 98877-3404. EMAIL: oftalmo.vmap@gmail.com