

MINISTÉRIO DA SAÚDE
REGIÃO DE SAÚDE NORTE
PORTO

CENTRO DE SAÚDE LOUSADA

EXTENSÃO URAP LOUSADA

DECLARAÇÃO DE PRESENÇA

Declaro para os fins convenientes que compareceu nesta Unidade de Saúde,

Nome: Maria Rosaria Silva Ribeiro

Morada: Rua Sto Antonio, 51 4620-Casais Lsd

Beneficiário de: SEGURANCA SOCIAL

No dia 24-06-2020 das 15:40 às 16:10, por motivo de:

- Marcar Consulta Tratamento
 Ir a Consulta Acompanhar Familiar
 Outro

Parentesco:

Nome do Familiar:



Categoria
