

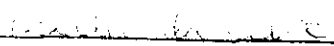
Atestado de comparecimento

Nome do paciente: Beatriz Ferreira Santiago Kató

Declaro para devidos fins que a (o) Beatriz Ferreira Santiago Kató esteve em atendimento nutricional sob meus cuidados profissionais no período das 16:00 às 17:30 horas no dia 16 de agosto de 2023.



Assinatura e carimbo

Câmara Municipal de Santa Izabel do Pará	
Protocolo nº	102 Folha 05
H 1135	Data 04/10/23
	
Protocolista	