

SERVIÇO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
ATESTADO DE COMPARECIMENTO

Atesto, para os devidos fins, que:

o(a) Sr(a) _____ compareceu
neste Serviço, das _____ às _____.

em atendimento

em acompanhamento de _____

_____/_____/_____
Data

Nome do médico, CRM e assinatura