

## DECLARAÇÃO

Declara-se para os devidos efeitos, que a Exm<sup>a</sup>/o Sr<sup>a</sup>/o

..Hugo Ricardo Monteiro Conde da Silva.. esteve

nesta clínica, no dia ..13../05../26 das ..12..h..20.. às

..13..h..00.. para ..acompanhar consulta.....

Assinatura/Carimbo



clínicaGynébe  
ginecologia e obstetria  
Rua D. Nuno Álvares Pereira - 11 - Sala 8  
Tel. 252 850 480 Fax 252 850 480

## DECLARAÇÃO



Declara-se para os devidos efeitos, que a Exm<sup>a</sup>/º Sr<sup>a</sup>/º

...*Hugo Ricardo Monteiro Conde da Silva*... esteve

nesta clínica, no dia *13*.../*05*.../*26*... das *14*...h*00*... às

*15*...h*30*... para *acompanhar ecografia obstétrica*.

Assinatura/Carimbo

  
  
clínicaGynébe  
ginecologia e obstetrícia  
Rua D. Manuel II, 33 s/44 - 4050-345 Porto  
Tel. 22 5432135/6 Fax 22 5432209  
Rua D. Nuno Álvares Pereira, 11 - 1.º - s/8 - 4780-439 Santo Tirso  
Tel. 252 850 480 Fax 252 833 109