

DECLARAÇÃO

Declara-se para os devidos efeitos, que a Exm^a/º Sr^a/º

..Hugo Ricardo Monteiro Conde da Silva..esteve

nesta clínica, no dia ..6../.../..26.. das ..16..h..30. às

..17..h..15.. para ..acompanhar consulta obstétrica..

Assinatura/Carimbo


clínicaGynébe
ginecologia e obstetrícia
Rua D. Nuno Álvares Pereira, 11 - 1.º - s/8 - 4780-439 Santo Tirso
Tel. 252 850 480 Fax 252 833 109