

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaramos para os devidos fins que o (a) Sr.(a): **MARIA ROCHA ABREU**  
compareceu em nossa clínica como acompanhante do Sr.(a):

**PEDRO VICTOR ROCHA ABREU,**

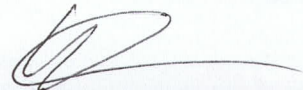
para a realização do(s) exame(s):

**Ressonancia Magnetica de Cotovelo Esquerdo**

**Horário de Entrada: 09:00**

**Horário de Saída: 11:00**

CENTRO AVANÇADO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM  
CNPJ: 08.846.570/0001-09



**Fortaleza, 13 de setembro de 2023**

**Centro Avançado de Diagnóstico por Imagem**

**CNPJ 08.846.570/0001-09**