



ESTADO DE ALAGOAS
UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE ALAGOAS - UNCISAL
Hospital Escola Portugal Ramalho

DECLARAÇÃO DE ACOMPANHAMENTO

DECLARO para os devidos fins que, _____,
CPF/CIN nº _____, acompanhando um paciente em atendimento no Hospital Escola Portugal
Ramalho na data de hoje.

Chegada: ____:____

Saída : ____:____

Nome:

Matrícula:

Maceió, ____ de _____ de _____