



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

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE REGISTRO

Eu, _____, servidor do Hospital Escola Portugal Ramalho, inscrito no CPF/CNI nº _____, declaro sob as penas da lei que, em atendimento à solicitação de _____, verifiquei os arquivos do hospital e não encontrei nenhum registro de atendimento para o paciente _____.

Nome:

Matrícula:

Maceió, ____ de _____ de _____