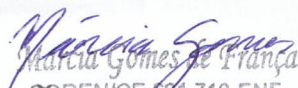




## DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o paciente **JOAO SOARES DE SOUZA** compareceu no HOSPITAL EUGENIA PINHEIRO na presente data 08/11/2023 para retirada de infusor.

Fortaleza, 08/11/2023

  
MARCIA GOMES DE FRANÇA  
COREN/CE 601.710-ENF

---

MARCIA GOMES  
ENFERMEIRA(O)