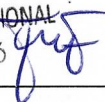


Declaro para os devidos fins que GUSTAVO DAVI SCARVI
esteve em consulta TERAPIA OCUPACIONAL no dia 29 de MAIO de 20 26,
das 07:10 horas às 08:00 horas, na qualidade de (X) paciente () acompanhante do paciente
SIDINEIA SCARVI, seu (sua) (descrever grau de
parentesco) MAE.

Atenciosamente,

CENTRO DE TERAPIAS -
PERTENCER MULTIPROFISSIONAL
Unimed Chapécó 

Assinatura e carimbo do Profissional