

Paciente: SIDNEIA CINTHIA GUOLO SCALVI
Nascimento: 10/02/1986
Data: 05/06/2026

DECLARAÇÃO COMPARECIMENTO PACIENTE

Declaramos que o(a) paciente acima informado(a) esteve na Clínica Kozma realizando exames radiológicos na data
05/06/2026

pelo período de
14:20 á 15:15

Responsável pela emissão da declaração:
clinica kozma

Assinatura:

79.874.819/0003-68

CLÍNICA MÉDICA RADIMAGEM / FILIAL
KOZMA EXCELER

RUA HEITOR VALLALOBOS, Nº 860-D
BAIRRO SANTA MARIA - CEP 89.012-618

CHAPECÓ - SC