



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUATAMBU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E PROMOÇÃO SOCIAL

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que o paciente em questão, sr. (a): Fabio Zottis
esteve em atendimento no dia 09/05/2025 às
14:00h às 16:00 horas.

CID: _____

Guatambu/SC, dia 09/05/2025

Responsável pelo atendimento

Solange Ribeiro Pena
SOLANGE RIBEIRO PEÑA
ENFERMEIRA
COREN-SC 4476-30

Av. João Batista Dal Piva, 747 - Centro
CEP: 89817-000 - Guatambu/SC
Fone: (49) 3336-0055