



Liga
Contra o
Câncer

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaro que o segurado Jessica Lorena Cruz
de mechiros

portador da Carteira Profissional Nº _____

Série _____ permaneceu nesta unidade no

dia 11 de março das 12:30 às 19:30 horas, para o fim de:
acompanhante de paciente.

Natal 11 / 03 / 2014
Localidade e Data

[Handwritten signature]
Ass. Serv. do Servidor
CRBM 723
BIOFÍSICA
M. T. M. I. A. A. A. A. A.

Unidade I
**Hospital
Dr. Luiz Antônio**
Rua Dr. Mano Negôcio, 2267
Quintas - Natal - RN
CEP 59040-000
Tel. (84) 4009-5400
Fax (84) 4009-5447

Unidade II
CECAN
* Medicina Nuclear
* Centro de Diagnóstico por Imagem
* Unidade de Radioterapia
* Centro de Oncologia Ambulatorial
Av. Miguel Castro, 1355 - Dix-Sept Rosado
Natal - RN - CEP 59075-740
Tel. (84) 4009-5600 - Fax (84) 4009-5691
Marcação de Exames (84) 4009-5539

Unidade III
**POLICLÍNICA
Hospital Prof. Luiz Soares**
Rua Silvio Péllico, 181 - Alecrim
Natal - RN - CEP 59040-150
Tel. (84) 4009-5600 - Fax (84) 4009-5633

Unidade IV
**HOS
Hospital de Oncologia do Seridó**
Rua Dr. Carleto Dantas, 540 - Centro
Caroá - RN - CEP 58300-000
Tel. (84) 3421-1585