



RECEITUÁRIO

Nome do Paciente: Maria Aparecida Lopes Cordeiro

Declaro que sou como evidência da filha, que se encontra impossibilitada de realizar suas atividades de vida diária, devido a uma fratura da tíbia e deslocamento da patela. Está iniciando as sessões de fisioterapia e precisa da presença de sua evidência.
Será necessário seu acompanhamento a partir 17-08 ao dia 16-09.

Data: 17 / 08 / 2022


Dra. Raquel Martins
FISIOTERAPEUTA
CREITO 17263930-F

Assinatura - CRM/CRO/COREN