SEGURANÇA SOCIAL

CERTIFICAÇÃO MÉDICA DO TEMPO DE GRAVIDEZ

Identificação e Declaração do Médico

Nome do Médico
MIRON SOUSA RESENDE , portador da

Cédula Profissional Nº **50642** emitida pela Ordem dos Médicos, declara por sua honra profissional que, de acordo com o exame ecográfico realizado, a grávida abaixo mencionada, na presente data, encontra-se na **26ª** semana de gravidez, prevendo-se que o número de nascituros seja de **1** .

Identificação da grávida

Nome **KALYENE LETICIA SILVA KZAM**

Data de Nascimento **2002-01-08** Nº de Identificação de Seg. Socia **12167056285**

Documento de Identificação **Outro** Nº **GE954491** de
(Certidão de Nascimento,Bilhete de Identidade,Outro)

Certificação

A informação clinica que fundamenta o presente certificado está anotada e guardada no processo clínico.

Etiqueta da Instituição de Saúde

U120800

Data **2025-12-30**

Assinatura do Médico

Etiqueta do Médico

M50642

NOTA: Esta certificação deve ser emitida a partir da 13ª semana de gravidez, inclusive.

Mod. GF 44 - DGSS
Processado por computador - SClinico - SPMS, EPE. Version 4.6.0 Rev:: 28579