

SECRETARIA
DE SAÚDE



GOVERNADORIA
Pernambuco

SECRETARIA ESTADUAL DE
SAÚDE
DO ESTADO DE PERNAMBUCO



ATESTADO

Atesto que o (a) paciente,

Carlos Antonio da Silva -

Portador (a) do RG _____

necessita de (30) TRINTA DIAS

dias de afastamento do trabalho (escola) a partir
desta data, por motivo de doença.

CID: S42.0

Dr. Eurico Carneiro da Silva Louro
Ortopedia / Traumatologia
CRM-CE 15 212 / TECT 16 59

DATA: 16/11/2021

Assinatura do Médico e CRM