



ATESTADO MÉDICO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O (A) PACIENTE Maria da Conceição  
Pires, NECESSITA DE AFASTAMENTO DE SUAS ATIVIDADES  
PROFISSIONAIS/ESCOLARES POR UM PERÍODE DE 15 DIA (S) A PARTIR DA DATA CORRENTE.

CID: M75.5

VERDEJANTE, 18/04/22

  
Dra. Monique Martins Alves  
Médica  
CRM-PE 31116

ASSINATURA- CRM