



1

ATESTADO MÉDICO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O (A) PACIENTE Maria Thaysa Ferrer
da Santos, NECESSITA DE AFASTAMENTO DE SUAS ATIVIDADES
PROFISSIONAIS/ESCOLARES POR UM PERÍODE DE 7 DIA (S) A PARTIR DA DATA CORRENTE.

CID: _____

VERDEJANTE, 01/09/22

Dr. Janistorp Sá
MÉDICO
CRM 31751

ASSINATURA- CRM