

SECRETARIA
DE SAÚDE



SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE
DO ESTADO DE PERNAMBUCO



ATESTADO

Atesto que o (a) paciente,

Benedete Adelle da Silva

Portador (a) do RG _____

necessita de (15) quinze dias

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

CID: 593.4

Dr. Carlos Correia de Nova Louro
CRM 15.232 / 1997

DATA: 03/10/2022

Assinatura do Médico e CRM