

ATESTADO

Atesto que o (a) paciente,

Maria Zelma Gomes S. Souza

Portador (a) do RG _____

necessita de (15) quinze

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

CID: 2763

Veridiane Sá
Ginecologia e Obstetrícia
CRM-PE. 13.26 RDE. 4828

DATA: 02 / 06 / 22

Assinatura do Médico e CRM