

ATESTADO MÉDICO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O (A) PACIENTE Maria Thays Feres'-
da Santos, NECESSITA DE AFASTAMENTO DE SUAS ATIVIDADES
PROFISSIONAIS/ESCOLARES POR UM PERÍODO DE 5 DIA (S) A PARTIR DA DATA CORRENTE.

CID: _____

VERDEJANTE, 08/05/23

Dr. Janistorella
MÉDICO
CRM 31751
ASSINATURA- CRM

Recibido em

08.05.2023

