



RECEITUÁRIO

Nome do Paciente: _____

ATESTADO

Atesto para os devidos fins
que Cícera Maria de Souza
necessita afastar-se de suas
atividades laborais por um
período de 15 (Quinze) dias,
a contar de hoje, 08/06/2022.

CIDMO: 047

DRª ANOYLA DENISE
GINECOLOGIA/OBSTETRICIA
CRM/PE22460/CE17317

Data: 08/06/22

Assinatura - CRM/CRO/COREN