



ATESTADO MÉDICO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O (A) PACIENTE Glória de Lima
NECESSITA DE AFASTAMENTO DE SUAS ATIVIDADES
PROFISSIONAIS/ESCOLARES POR UM PERÍODE DE 05 DIA (S) A PARTIR DA DATA CORRENTE.

CID: J11.1

VERDEJANTE, 10/08/22


Dr. Lindinez Cecilio
Médica
CRM 32.831

ASSINATURA- CRM

Autorizo colocar CID: Glória de Lima Carvalcante