



ATESTADO MÉDICO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O (A) PACIENTE Faleiana da Silva  
Lezar, NECESSITA DE AFASTAMENTO DE SUAS ATIVIDADES  
PROFISSIONAIS/ESCOLARES POR UM PERÍODE DE 4 DIA (S) A PARTIR DA DATA CORRENTE.

CID: A92.9

VERDEJANTE, 13/06/22

Dr Janistorp Sá  
MÉDICO  
CRM/31751

ASSINATURA- CRM