

ATESTADO

Atesto, para os devidos fins, que o(a) paciente **MARIA DO SOCORRO DE ARAÚJO LEITE** está sob meus cuidados e deverá se afastar de suas atividades habituais por um período de 30 dias a contar de 01 de Agosto de 2022.

F32

Recife, 01 de Agosto de 2022

David Pinheiro
Psiquiatra
CRM 22295 PE RQE - 4448