

Ma. Jussara F. Dantas



SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE  
DO ESTADO DE PERNAMBUCO



**ATESTADO**

Atesto que o (a) paciente,

Ma. Jussara F. Dantas

Portador (a) do RG \_\_\_\_\_

necessita de (30) trabalho

dias de afastamento do trabalho (escola) a partir desta data, por motivo de doença.

CID: N90

DATA: 15/05/2022

Assinatura do Médico e CRM

*(Circular stamp: CRM 10000, Dr. Sérgio ...)*