

Atesto que o (a) paciente,

MARA ARANHA ALVES

Portador (a) do RG

necessita de (15) QUINZE

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

ANAMNESE TILTI PRONTO:

CID: M47

DATA:

20/08/2011

Assinatura do Médico e CRM

Dr. Luis Henrique Freire, CRM
Especialista em Genética e Urologia
R. 1449/1155