



ATESTADO MÉDICO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O (A) PACIENTE

Maquiel da Silva
Arriço, NECESSITA DE AFASTAMENTO DE SUAS ATIVIDADES
PROFISSIONAIS/ESCOLARES POR UM PERÍODE DE 14 DIA (S) A PARTIR DA DATA CORRENTE.

CID: _____

VERDEJANTE, 24/03/23

Dr. Janistorp Sá
MÉDICO
CRM-31751

ASSINATURA- CRM

Recebido em

24.03.2023