



Pernambuco

SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE
DO ESTADO DE PERNAMBUCO



ATESTADO

Atesto que o (a) paciente,

Mania de Fátima B. Santos

Portador (a) do RG _____

necessita de (60) SESSENTA

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

CID: K.80

Dr. Alexandre de Carvalho e Sá
Cirurgião Geral e Urologia
CRM - 14197 / TISBU

DATA: 17/05/2012

Assinatura do Médico e CRM