

ATESTADO MÉDICO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O (A) PACIENTE Fabiana da Sil-
va Cruz, NECESSITA DE AFASTAMENTO DE SUAS ATIVIDADES
PROFISSIONAIS/ESCOLARES POR UM PERÍODE DE 3 DIA (S) A PARTIR DA DATA CORRENTE.

CID: M54.5

VERDEJANTE, 25/07/22

Dr. Janistorp Sá
MÉDICO

CRM - 11751

ASSINATURA - CRM