



RECEITUÁRIO

Nome do Paciente: _____

Atestado Médico

Atestado médico para
que possa se afastar por
doze dias devido a (gripal) de
ventes dias de afastamento de
seu trabalho e encerrar
de documentação.

1001 S. Pôrto
Fol. 11

Verdeputado
Data: 20/06/22

Dr. Jorge Rubens de Sá Carvalho
Psiquiatria
CRM-PE 8072
Assinatura - CRM/CRO/COREN