



Hospital São Vicente

Rua Inocêncio Gomes de Andrade, 603
Centro – Fone: (87) 3831-9150
Serra Talhada – Pernambuco
CNPJ 10.280.543/0001-63

ATESTADO

Nome: Ana M. J. Barros

Atesto para os devidos fins que o (a) citado (a):

~~Apresenta ao Exame Clínico, boa saúde física e mental;~~

~~Compareceu para Atendimento Médico, sendo liberado às _____ hs;~~

Necessita de 30 dia(s) (trinta) de afastamento de suas atividades acadêmicas e/ou profissionais; + partir de 06/01/23

~~Esteve internado neste Hospital no período de _____ à _____ e necessita de mais _____ dias para sua reabilitação;~~

~~Acompanhou o Paciente: _____ no período de _____ à _____, neste Hospital;~~

CID-10 N020
Serra Talhada – PE de 06 de 01 de 23

Atenciosamente;

Médico/CRM

Cher 7076

Dr. Joaquim Figueiredo
Cirurgia Plástica
CREMEPE: 7076