

ATESTADO MÉDICO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O (A) PACIENTE marcio Szobal J.
Silva, NECESSITA DE AFASTAMENTO DE SUAS ATIVIDADES
PROFISSIONAIS/ESCOLARES POR UM PERÍODE DE 03 DIA (S) A PARTIR DA DATA CORRENTE.

CID: NII

VERDEJANTE, 28/02/24


Dra. Isabel Ferreira da Silva
Médica
CRM/PE - 35373

ASSINATURA- CRM