

ATESTADO

Atesto que o (a) paciente,

AUELÂNIA FERREIRA MATIAS

Portador (a) do RG _____

necessita de (30) _____TRINTA
(TRINTA)dias de afastamento do trabalho (escola) a partir
desta data, por motivo de doença.CID: N. 81.1CIRURGIA: PERINEOPLASTIADATA: 24/03/25Dr. Rodson Dias
CRM - 8196

Assinatura do Médico e CRM