



RECEITUÁRIO

Nome do Paciente:

Silviana de M. M. de S.

Atestado

Atesto que a supracitada
do necessita de 14 (quar-
toze) dias de afastamento
das atividades laborais

Data:

05/05/25

Dr. Jadistorp Sa

MÉDICO

CRM - 31751

Assinatura - CRM/CRO/COREN