



ATESTADO MÉDICO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O (A) PACIENTE Marcia Moura
Alves NECESSITA DE AFASTAMENTO DE SUAS ATIVIDADES
PROFISSIONAIS/ESCOLARES POR UM PERÍODE DE 30 DIA (S) A PARTIR DA DATA CORRENTE.

CID: Z76.3

VERDEJANTE, 14/03/25

Dr. JALISTOEP Sá
MÉDICO
CRM - 34781

ASSINATURA- CRM