

ATESTADO MÉDICO

NOME: JOAO SOARES DE SOUZA

ATESTO QUE O PACIENTE SUPRACITADO, ATENDIDO NA *UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO PAJUÇARA*, NECESSITA DE 02 (DOIS) DIAS DE AFASTAMENTO DE SUAS ATIVIDADES LABORAIS, POR MOTIVO DE DOENÇA.

RUA JOÃO HENRIQUE DA SILVA S/N

BAIRRO PAJUÇARA, CIDADE MARACANAÚ

DATA: 09/05/2023



ASSINATURA - CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Bruno Vieira
CRM 21450