

SMS

Secretaria Municipal da Saúde



LAGARTO
Fazer Melhor. Fazer Bem.

ATESTADO MÉDICO

Atesto, para os fins devidos, que o Sr. (a) Syane
Pantos Silva

Portador do CPF _____, necessita se ausentar de suas atividades por um período de 01 dias por motivo de doença. (Um)

CID J-11

Márcia M. Gomez
C.R.C. 1702 / RQE 5062
C.R.C. 7233
C.R.C. 41780

Assinatura do Médico

Lagarto, 08/04/20

CSF e Ambulatório José Antônio Maroto 24h

AV. CONTORNO, 3000- CENTRO

