

PoliClínica

NOSSA SENHORA DAS CANDEIAS

ATESTADO MÉDICO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE

ESTÁ SOB OS MEUS CUIDADOS MÉDICOS POR UM PERÍODO DE 2 (DOIS.) DIAS.

PORTANTO NÃO PODENDO EXERCER SUAS ATIVIDADES PROFISSIONAIS.

CID: F41. L

Autorizo, nos termos da resolução do CFM n°1.658/2002 a aposição do CID neste atestado médico.

Assinatura do paciente ou responsável

13 DE 03 DE 25

Dr. Rajoniel Cotrim
Psiquiatria
CRM-BA 39555

MÉDICO

RUA: DRº A. J. J. SEABRA, 370 ESPLANADA -BA
FONE:(75)3427-1102