

ATESTADO MÉDICO

Declaro que o Sr. (a)

Gebran Duarte de Oliveira

Esteve sob nossos cuidados no dia 02 / 06 / 2022

Como acompanhante de paciente.

Devendo retornar em seguida as suas atividades.

Necessidade de 03 (três) dias de repouso.

Outros _____

CID. J11.1

Jesuilson Torres
Médico
Cirurgia Geral
CRM MA 5025

HOSPITAL OU AMBULATÓRIO

Gov Nunes Freire
LOCALIDADE

AMARA MUNICIPAL GOV. NUNES FREIRE
Localidade: 02 / 06 / 2022
[Assinatura]
Secretária

Governador Nunes Freire - MA 02 / 06 / 2022