GOVERNADOR
NUNES FREIRE

HOSPITAL MUNICIPAL DE GOVERNADOR NUNES FREIRE
PREFEITURA MUNICIPAL DE GOVERNADOR NUNES FREIRE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE GOVERNADOR NUNES FREIRE
ESTADO DO MARANHÃO
CNPJ Nº 02.120.473/0001-39

ATESTADO MÉDICO

Declaro que o Sr. (a)

José Soares da Cruz Neto

Esteve sob nossos cuidados no dia ____/____/____

( ) Como acompanhante de paciente.

( ) Devendo retornar em seguida as suas atividades.

(X) Necessidade de 07 (sete) dias de repouso.

( ) Outros _____

Covid-19
B34.2

Dr. Rafael Gomes
MÉDICO
CRM-MA 12672

HOSPITAL OU AMBULATÓRIO

LOCALIDADE

Governador Nunes Freire – MA 13 / 07 / 2022

Digitalizado com CamScanner