



HOSPITAL MUNICIPAL DE GOVERNADOR NUNES FREIRE
PREFEITURA MUNICIPAL DE GOVERNADOR NUNES FREIRE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE GOVERNADOR NUNES FREIRE
ESTADO DO MARANHÃO
CNPJ N° 02.139.473/0001-39

ATESTADO MÉDICO

Declaro que o Sr. (a)

João Costa Nunes Filho

Esteve sob nossos cuidados no dia 19 / 04 / 2021

() Como acompanhante de paciente.

() Devendo retornar em seguida as suas atividades.

Necessidade de 02 (dois) dias de repouso.

() Outros _____

Robson

HOSPITAL OU AMBULATÓRIO

Gov. Nunes Freire

LOCALIDADE

Anderson F. Barbosa
Médico
CREMERS 48406

Governador Nunes Freire – MA 18 / 05 / 2021