



ATESTADO MÉDICO

Declaro que o Sr. (a)

Antonio Jose Lima da Silva Filho

Esteve sob nossos cuidados no dia 15 / 09 / 2022

() Como acompanhante de paciente.

() Devendo retornar em seguida as suas atividades.

() Necessidade de 03 (três) dias de repouso.

() Outros _____

CID A09

Jesus Nilson Torres
Médico
Cirurgia Geral
CRM-MA 8025
HOSPITAL OU AMBULATÓRIO

Gov Nunes Freire
LOCALIDADE

CÂMARA MUNICIPAL GOV. NUNES FREIRE

Recebido Em: 15 / 09 / 2022

[Assinatura]
Secretária

Governador Nunes Freire – MA 15 / 09 / 2022