



Atestado Médico

Declaro que o(a) Sr.(a) Jonas Maria Costa
Gonçalves esteve neste consultório no

dia 25/05/23 das 14:00 horas às 16:00 horas.

Devendo retornar às suas atividades laborativas.

Necessitando permanecer em repouso por 15 (quinze) dia(s).

Como acompanhante de paciente.

Outros _____

CID.: I82.9

São Luís, 25 de maio de 20 23

Dr. João Furtado
Angiologista / Cir. Vascular
CRM/MA: 3813

Médico - Carimbo - Assinatura