

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 06.401.117/0001-04

ATESTADO MÉDICO

Declino que o Sr(a)

SONIA MARIA COSTA
GONCALVES.

Esteve sob meus cuidados por dia


- Como acompanhante de paciente
 De modo a obter um diagnóstico de suas atividades

Necessário de 05 (CINCO) dias de repouso
 Outros

RC: 000095043488-1

ANF. 16/10/23.
HOSPITAL OU AMBULATÓRIO

LOCALIDADE


Dr. Carlos Alberto Borges
- Cirurgião Geral
CRM/MA/2001
CNPJ 155.848.788-91

Governador Nunes Freire -- MA / 2023



Câmara Municipal Governador Nunes Freire
Rua do Coqueiro, 09 - Centro - CEP: 65284-000 - Governador Nunes Freire/MA
CNPJ: 01.625.921/0001-02 - Tel: (98)3371.1716 - Site: www.cmngovernadornunesfreire.ma.gov.br

**COMPROVANTE DE PROTOCOLO
NÚMERO: 2023.10.16.0003**



Data/Hora: 16/10/2023 15:05:12
Tipo: ATESTADOS MEDICOS E CID
Interessado: SONIA MARIA COSTA GONÇALVES
Setor: PROTOCOLO
Responsável: JOCÉLIO RODRIGUES DA CRUZ



2023.10.16.0003

Descrição do protocolo

Atestado médico do dia 16/10 ao dia 20/10/2023, para justificar a ausência nas sessões ordinárias.

REQUERIMENTO: () Deferido () Indeferido **DATA:** / /

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO DEFERIMENTO

Consulte o andamento do seu protocolo no nosso site

1 – Para acesso a tramitação processual do documento acima, deverá ser informado na tela de consulta o CPF, em se tratando de pessoa física, ou CNPJ, para pessoa jurídica, acompanhado no número do protocolo acima indicado.

2 – O QR CODE, deste comprovante, pode ser usado para acompanhamento do andamento do protocolo.

JOCÉLIO RODRIGUES DA CRUZ