



GINMED

CIRURGIA GINECOLÓGICA
E HISTEROSCOPIA

Declaro que o Sr.(a) Júlia Maria Costa Gonçalves esteve nessa
instituição no dia 07, 11, 24 das _____ horas às _____ horas

Como acompanhante de paciente

Devendo retornar em seguida às suas atividades

Necessitando de 5 (cinco) dias de afastamento de trabalho

Outros: _____

Cid: N.95/254.0

CÂMARA MUNICIPAL GOV. NUNES FREIRE

Recebido Em: 07/11/24

[Assinatura]
Secretária

[Assinatura]
Dr. Victor Hugo da Silva Costa
Cirurgião Ginecológico
Videolaparoscopia
CRM-MA 594

[Assinatura]
Local e Data

Médico - Carimbo - Assinatura