

ATESTADO MÉDICO

Declaro que o Sr. (a)

João Costa Nunes Filho

Esteve sob nossos cuidados no dia 14 / 02 / 2022

Como acompanhante de paciente.

Devendo retornar em seguida as suas atividades.

Necessidade de 05 (cinco) dias de repouso.

Outros _____

CID. 009.1

Jesus Nelson Torres
Médico
Cirurgia Geral
HOSPITAL OU AMBULATÓRIO

Governador Nunes Freire
LOCALIDADE

CÂMARA MUNICIPAL GOV. NUNES FREIRE

Recebido Em: 14 / 02 / 2022

Secretária

Governador Nunes Freire – MA 14 / 02 / 2022