



**NOVA  
RUSSAS**  
GOVERNO MUNICIPAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA RUSSAS**

Secretaria de Saúde do Município - SSM

Sistema Único de Saúde - SUS

**RECEITUÁRIO**

Unidade de Saúde: \_\_\_\_\_

Nome: Luíza Paula Pereira

Endereço: \_\_\_\_\_

Atestado Médico

ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS  
DE UMA PESSOA SUPLENTE CITADA  
NCESSITA DE 2 (DOIS) DIAS DE  
CARIÓTIPO DANIFICAR.

Dr. Hilo Melo Sales  
MÉDICO  
CREMEO 16.940

13 / 12 / 17

**Data**

**Carimbo de Assinatura**

" O mosquito *Aedes aegypti* é transmissor da dengue, chikungunha e zica.  
Se o mosquito pode MATAR, ele não pode NASCER."