



PREFEITURA DE  
**Ipueiras**  
CEARÁ

Município de Ipueiras - Ceará  
Secretaria de Saúde

## ATESTADO

Unidade de Saúde: Policlínica

Atesto para os devidos fins que o senhor (a)

Joni Lúcia Alves Lima

necessita de 01 (um) dia(s) de licença para tratamento de SAÚDE.

Devido: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

C.I.D.: M54.5

DATA: 29 / 06 / 23

Dr. Max Müller B. Mourão  
Ortopedia e Traumatologia  
Cirurgia de Coluna  
Cremec: 17533 / Teot: 17449

Assinatura do Médico  
CRM