



ATESTADO

Unidade de Saúde: Centro de Saúde

Atesto para os devidos fins que o senhor(a) Mônica Sauto
Vasconcelos

necessita de 01 dia(s) de licença para tratamento de saúde.
(Hum)

Devido: Febre c/e

CID 10: R509

Data: 15/08/2024

Carimbo e assinatura do Médico CRM

João Jorge Vasconcelos do Régio Filho
Médico de Família e Comunidade
CRM: 13640 / RQE: 13767