



PREFEITURA MUNICIPAL DE MORRINHOS
SECRETARIA DA SAÚDE

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, que o(a) Sr.(a) _____

Jose Juan Anayo

Foi atendido(a) F.M.M

no dia 05 / 02 / 24, 10 às: 30 horas, necessitando de

05 (Cinco) dias de repouso, para tratamento de saúde.

CID: 103

Local e Data

Dra. Yamile Gomez Sanchez Linhares

Medica

CREMEC 24563

MEC 24563

Assinatura do Médico/Odontológico

(Carimbo contendo nome completo e o registro) (CRM/CRO)