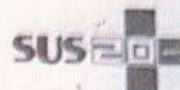


SECRETARIA MUNICIPAL
DE SAÚDE



PREFEITURA
DE TUCUMÃ



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade de Saúde: _____

ATESTADO MÉDICO

Atesto que Maely Mats Bonetti

_____ com _____ anos de idade, cartão sus

nº 707 8036 53960716, deverá afastar-se

do trabalho por período de 1 (um) dias

a partir de 08 / 09 / 25, cid: _____

Ass. do paciente: _____

Data: 08 / 09 / 25

Caroline W. Maschio
Médica
CRM 19702/PA

Carimbo/Assinatura Médico(a)