



PREFEITURA MUNICIPAL DE MORRINHOS
SECRETARIA DA SAÚDE

ATESTADO MÉDICO

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

FARIAS DE SOUSA ROCHA

Foi atendido(a) HOSPITAL MUNICIPAL MORRINHOS

no dia 31, 03, 20, 23 às: 10:00 horas, necessitando de

01 (UM) dias de repouso, para tratamento de saúde.

CID: J11

CÂMARA MUNICIPAL DE MORRINHOS

PROCOLO

Recebido em: 00/03/23

[Signature]
VISTO

MORRINHOS 31/03/23

Local e Data

ARCISIO TAVARES NOGUEIRA
MÉDICO

CRM: 2085 [Signature]

Assinatura do Médico/Odontológico
(Carimbo contendo nome completo e o registro) (CRM/CRO)