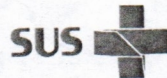




Governo Municipal de
MORRINHOS
Trabalho e Compromisso



SECRETARIA DE
SAÚDE



ATESTADO MÉDICO

Atestado para os devidos efeitos, que Sr.(a) ELOIRNES
REGINA FARIAS DE SOUSA ROCHA

Necessita de 01 (um) dias de afastamento de suas
atividades diárias por motivo de doença.

CID: A09

ASSINATURA/CARIMBO

MORRINHOS (CE), 09 DE JANEIRO DE 20 26

Dr. Diego Lopes
Médico
CREMEC 15152

ASSINATURA E CREMEC