

ATESTADO

Atesto para os devidos fins que o(a) Sr.(a) Mariana Maria
dos Naximentos Araújo Leal

Compareceu na Clínica Espaço Vida em: 15 / 04 / 26

No período da — das — horas
às — horas.

CID: —

- Acompanhante
- Paciente
- Apto a exercer suas atividades normalmente após esse período
- Deve Ficar afastado de suas atividades por um período de:

01 (UM) dia.

Dr. Neto
CRM: 18087

Assinatura do Profissional

spacovida

centro multidisciplinar de saúde

CNPJ: 17.172.332/0001-56

Rua Maria Barbosa, 250

Centro - SURUBIM-PE

☎ 81 99560-7941 / 81 3634-2054

📱 clinicaspacovida