 **PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO PRETO**
Estado de Minas Gerais
UPA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO I
RUA AVENIDA AMERICO RENE GIANNETTI S/NPREDIO. SARAMENHA. OURO PRETO - MG. 35400000 (31)35593255

ATESTADO DE ACOMPANHANTE

PACIENTE

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr.(a)

IVONE AUXILIADORA DA COSTA FREITAS

portador(a) do RG nº #RG#, do CPF 98853651687, do Cartão SUS 706905183098536,
que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) por mim nessa data 21/02/2024, no horário de 10:51,

AFASTAMENTO

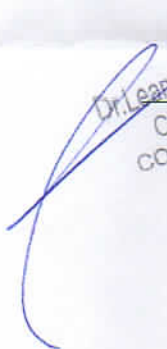
devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por um período de
4 dias, a partir de 21/02/2024 e deve voltar para as suas atividades normais.

Declaro para os devidos fins que o sr. (a)

ANA PAULA DE FREITAS

acompanhou o paciente acima citado nesta data.

Ouro Preto-Estado de Minas Gerais, 21 de 2 de 2024


Dr. Leandro Regis Mozer
CRM-MG 43970
CONTROLE 2406944

Dr(a). LEANDRO REGIS MOZZER
43970

Imprimir