

Dr. Alessandro de Souza Rosa

Membro Titular da Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia
Especialista em Medicina e Cirurgia do Pé e Tornozelo
CRM - GO 10159

ATESTADO MÉDICO

A pedido do(a) interessado(a) _____

Denilson E. de Castro

_____, na qualidade de seu médico assistente,
atesto para devidos fins, que, o(a) mesmo(a), por motivos de doença (CID):

(S83.5), ficou, (ou ficará) impossibilitado(a) de exercer as

suas atividades durante

15 (quinze)

dias a partir de

15/10/24

Pires do Rio 15 de outubro de 24

Dr. Alessandro de Souza Rosa
Medicina e Cirurgia do Pé/Tornozelo
Ortopedia e Traumatologia
CRM-GO 10159

CRM-GO _____

O presente atestado é fornecido com ciência dos dispositivos legais vigentes (Código Penal, Artigo 302), encontrando-se laudo detalhado sobre o caso à disposição de quem, de direito, possa interessar.

PODER LEGISLATIVO
Câmara Municipal de Pires do Rio

Entrada: 15/10/24
Registro nº 488/24

Ao Pto _____