



PREFEITURA DO NATAL
USF VISTA VERDE

RECEITUÁRIO Rua. Linda Batista, S/N

CEP: 59.132-780

FONE (84) 3232 - 8270

Unidade de Saúde: _____

Nome: _____ Registro nº _____

Clinica: _____ Enfermaria: _____

Atestado médico

Atesto, pl os devidos fins, que o
pet Jpri Valdir da Silva deverá se
ausentar das suas atividades labo-
rais durante 01(um) dia por motivos
de saúde.

Patricia Oliveira Silva
Médica
CRM/RN 9424

Patricia Oliveira Silva

Médico - CRM/CRO

Local: _____

Data: 01/09/22



PROTOCOLO
Câmara Mun. Limoeiro do Norte
PROTOCOLO Nº <u>001995</u>
13 SET. 2022
Horário: <u>10:58</u>
<u>Alciane</u>
Responsável