

SUS

Sistema
Único
de Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

UNIDADE: _____

NOME: Alivi Cordeiro da MATRÍCULA: _____

ENDEREÇO: Silva Ramos

Atestado Médico

Paciente está em plenas condições
de saúde física e mental. Apta à
exercer a função de motorista
de transporte escolar

Data: 05.07.22

Dr. Almir Peres de Souza
Médico
RMESEC 8726

Assinatura e carimbo