

DECLARAÇÃO

Eu, abaixo-assinado, Daniel Martinho Dias, médico, portador da cédula profissional 63783, declaro que ISABEL COSTA PEREIRA, foi por mim avaliada, encontrando-se incapacitada para atividades laborais por motivos de doença, por um período previsível de 3 dias (15 a 17 de novembro de 2023).

Por ser verdade e me ter sido pedido, emito a presente declaração que dato e assino.

15 de novembro de 2023,

Daniel Martinho F. Dias

Daniel Martinho Dias
CP 63783