

## ATESTADO MÉDICO

Atesto para fins de repouso que o Sr.(a) gui portador da Documentação N hu esteve sob cuidados do dia 2024-12-03 e devera se afastar de suas atividades pelo periodo de 2024-12-03 ate gugu por motivos de

Informações relevantes:

Local: hospital Irma agostina

Data: 2024-12-03

---

Carimbo assinatura