



Clínica Espaço Saúde Integral

Psiquiatria

Neurologia/Neurocirurgião

Psicologia

Nutrição

Atestado

Declaro que MIRIA BARNOLTO
Outeiro

Esteve em consulta nesta data, de _____ às _____ hs, devendo:

() Retornar ao serviço.

() Receber cuidados maternos: _____

☒ Ser dispensado no dia de hoje.

() Permanecer afastado por _____ dias.

() Permanecer afastado a critério da Perícia Médica.

OBS.: (e.d.-10) : F41.1

25 NOV. 2024

Data: ____/____/____

~~Dra. Nathasha Carvalho~~
Psiquiatria
CRM 163346

Rua Jarinu, 385/413 – Tatuapé
Site: www.clinicasaudeintegral.com.br
E-mail: espacosaudeintegral@yahoo.com.br

Telefone: (11) 2091-2723