Nome: DEGINAN DA CONCEIÇÃO BORGES

CPF: 162.738.847-81

Atestado Médico

Atesto para fins de comprovação profissional que o Sr.(a) DEGINAN DA CONCEIÇÃO BORGES, foi por mim atendido (a) na data abaixo, estando sem condições de assumir suas atividades profissionais por (01) dias.

CID J111(AUTORIZADO POR TELECONSULTA)

VITÓRI, 11/10/2022



Data e hora: 11/10/2022 - 08:35:36 (GMT-3)