

RECEITUÁRIO

NOME: _____

Atesto para os devidos fins, que
o paciente João Batista de Sousa
Castelo, necessita de um (01) dia
de afastamento das atividades
laborais por: E10 A09.

28.06.22.

Dr. João Batista de Sousa
Médico
CRM: 15715



*Cuidado com o Mosquito Aedes aegypti, pois o mesmo pode
transmitir: A Dengue, Chikungunya e Zika Vírus. Todas essas
doenças pode levar a morte.*

**AO PERSISTIREM OS SINTOMAS
RETORNAR AO MÉDICO**

Rua, João Paracampo S/N, Centro de Choró – CE
CNPJ: 11.407.837/0001-76