




Evelyn Rivies
Médica

Atestado

Atesto para devidos fins que **Rui Barbosa**
_____ R.G. **345.123**
residente e domiciliado(a) à **Rua 45 lote 21 - Sapelópolis**
esteve sob tratamento médico neste consultório, no período das
15h às **17h30** horas do dia **04/ 09/ 2019**
necessitando o(a) mesmo(a) de **5 dias**
de convalescença.

Sapelópolis 04/ 09/ 2019


Assinatura do paciente


Assinatura

(51) 3024.3314
Av. Benjamin Constant, 1140 / 402
B. São Geraldo - POA/RS
expanssiva@expanssiva.com.br