

NOME: *Cícero Vilas Boas*
pt 1024

ATESTADO

INÍCIO: *dia 27 e*
28/6/19

TÉRMINO:

CID: *N59.4*

MOTIVO: *consulta médica*
Solutio urinis.

DATA: *27/6/19*
Dr. Fernando Lemos
Coloproctologista
CRM 26351