



ESTADO DE SANTA CATARINA

RECEITA

UNIDADE JCSC

NOME Fernando S. Machado

ENDEREÇO

Atestado

Atesto para os devidos fins que o
paciente está apto a atividades físicas,
não possui comorbidades.

7

Adriana F. S. M.
Médica
CRM/SC 15915

DATA 03.11.2020	ASSINATURA DO MÉDICO	CRM
--------------------	----------------------	-----