



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA DE SAÚDE



RECEITUÁRIO

UNIDADE

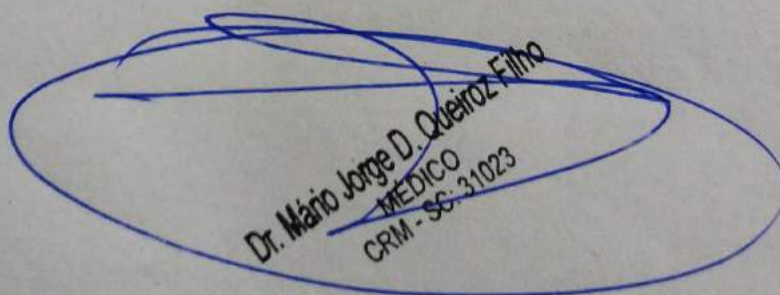
NOME

Ana Paula Antunes da Silva

ENDEREÇO

Atesto para as devidas
fins que a paciente supra
citada c/ RG 6196199 por
minha avaliação não apre-
senta qualquer carma-
nidade física.
Sem Mais.

São José, 30/08/2021


Dr. Mário Jorge D. Queiroz Filho
MÉDICO
CRM - SC 31023

DATA

ASSINATURA

CRM