

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, que o (s) Sr.(a) OLIVIA GONCALVES MAY
foi atendido (a) nesse Ambulatório no dia 06/05/2024, às 19:27horas, necessitando de 15 (QUINZE) dias
repouso.

- Se paciente menor de 18 anos, necessita de cuidados de adulto responsável

CID: S626
autorizado a colocação do diagnóstico

Assinatura do paciente

São Paulo, 06 de Maio de 2024


Dra. Paula Pontello
Opede de Pneumologia
R. L. SP 255950-000 por 17779

PAULA GEOVANNA ROCHA PONTELLO - CRM / 255950-SP

HOSPITAL E MATERNIDADE VITORIA
AV. VER. ABEL FERREIRA, N° 1844 - SÃO PAULO - SP - FONE: (11) 3581-1429