



Estado do Rio Grande do Sul

**PREFEITURA MUNICIPAL DE
SANTA MARGARIDA DO SUL**

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS

RECEITA

UNIDADE

NOME

ENDEREÇO

sfestudo

Atesto para os devidos fins
que o paciente necessita repouso
médico por apresentar dor por
quarentena de covid positiva

06/03/24

DATA

ASSINATURA

CRM