



CLÍNICA MÉDICA
DR. ANDRÉ SUCHARD PIRES
CREMERS 46.520

ATESTADO

Atesto, para fins que, Maurício de Silva Moraes

portador do RG nº _____ esteve sob meus cuidados
profissionais no dia de hoje, no horário das _____ às _____ horas e
necessita de afastamento por _____
01 (UM) dias,
de suas atividades a partir desta data.

E por ser verdade, firmo o presente.

CID: 109

Data 19, 02, 24

Dr. André Suchard Pires
Médico do Trabalho
CREMERS 46.520

Dr. André Suchard Pires
CREMERS 46.520

📍 Rua República do Líbano N.38 – Centro / São Gabriel-RS CEP: 97300-070

☎ (55) 99664-4964 / (55) 99619-0232

✉ andresuchardpires@gmail.com / clinicamedicasuchardpires@gmail.com

📷 dr.suchardpires