

(160 x 215 mm - 63g/m²)



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA

Estado de São Paulo

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE



ATESTADO DE SAÚDE

Atesto para os devidos fins que o Sr. (a) _____

_____ encontra-se em

boas condições de saúde física e mental.

LOCAL E DATA

ASSINATURA E CARIMBO DO PROFISSIONAL