



# **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ROLÂNDIA**

ESTADO DO PARANÁ

## **ATESTADO**

A..... ECOL - I favorável  
o(a) Sr(a)..... Vanerlândia do Rêgo de Souza

Foi atendido em consulta às..... 14:00 horas, sendo liberado às..... 15:00 horas,  
devido retornar imediatamente ao trabalho.

Deve afastar-se do trabalho por..... 02 ..... (..... 01 .....) dias.

Esteve acompanhando familiar  
Rolândia,..... 22 de..... novembro ..... de 2021

.....  
Assinatura do Profissional e Carimbo.....  
Gilberto Pieri Passos  
Médico Psiquiatra  
CRP 19.827

Diagnóstico..... 1

CID..... 1