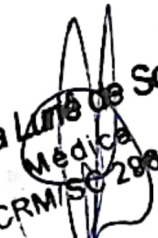

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o(a) Sr.(a) **KLEITON CLEMENTE DA LUZ** necessita afastar-se de suas atividades a partir de **11/10/2023 14:54:29** por **2 dia(s)** , para tratamento médico.



Camila Lurie de Souza
Médica
CRM/SC 29665

Dra. CAMILA LURIE DE SOUZA (CRM 29665)
CRM 29665

Joaçaba, 11/10/2023