

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E À INFÂNCIA**  
**Casa de Saúde e Maternidade Celestina Colares**

**ATESTADO MÉDICO**

Atesto para fins que o(a) Sr(a) João Carlos  
Silveira Guimarães  
necessita de 12 ( doze ) dias de repouso a partir  
desta data para tratamento Cirúrgico \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

C.I.D. N.23

Kéllisson Gadelha Maia  
Médico  
CRM/CE 13640

\_\_\_\_\_  
Médico

Tabuleiro do Norte, 17 / 01 / 2023