



PREFEITURA MUNICIPAL DE TRÊS COROAS
Secretaria Municipal de Saúde e Assistência Social

MISSÃO DA SMSAS

"Promover a saúde e o bem-estar social de forma planejada e participativa, visando a melhoria da qualidade de vida do cidadão três-coroense."

22.5 x 11.5

COMPROVANTE

Comprovamos que o (a) Sr. (a): _____

esteve no _____

a fim de _____

no horário _____

Três Coroas, _____ de _____ de 20 _____

CID _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE TRÊS COROAS
Secretaria Municipal de Saúde e Assistência Social

MISSÃO DA SMSAS

"Promover a saúde e o bem-estar social de forma planejada e participativa, visando a melhoria da qualidade de vida do cidadão três-coroense."

22.5 x 11.5

ATESTADO

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

esteve neste consultório submetendo-se a consulta _____

médica, no turno da _____

necessitando afastar-se do trabalho por: _____

Três Coroas, _____ de _____ de 20 _____

CID _____