



ATESTADO MÉDICO

Declaro para os devidos fins que (a) Sr.(a) **ALUISIO PARENTES SAMPAIO NETO** compareceu a este hospital para realização de procedimento, sob sedação venosa profunda, devendo ser dispensado das suas atividades laborais.

O paciente está amparado pelo *CID10 Z01.8*

Dr. George Madeira
Especialista em Endoscopia
CRM-PI 2962

TERESINA-PI, 14 DE JUNHO DE 2018.