



Prefeitura Municipal de Aperibé
Hospital Municipal Augustinho Gesualdi Blanc



ATESTADO DE SAÚDE

ATESTO que _____
não sofre de doenças infecto-contagiosa ou repulsiva, não tem lesão nos órgãos da
visão e audição e não tem defeito físico ou mental que impeça de _____

Aperibé, _____ de _____ de 20 _____

MÉDICO