



ATESTADO ODONTOLÓGICO

Regulamentado pelas Leis nº 5.081 de 24/08)

1ª Via Paciente - 2ª Via Consultório

Atesto para fins trabalhistas
a pedido, que o(a) Sr.(a) Salvatore Abel Thomas

R.G. nº _____, residente e
domiciliado(a) à _____

esteve sobre tratamento odontológico neste consultório, no período
das 15:15 às 17:20 horas do dia 25/04/2024,
necessitando o(a) mesmo(a) de 1 (_____)
dias de repouso.

Cariacica, 25/04/2024

C.I.D.: _____


Dr.^a Loren Sossai Regiani
Cirurgiã-Dentista
Especialista em Ortodontia e Ortopedia Facial
CRO: 4556-ES

Autorização do paciente
ou de seu representante legal

Carimbo e Assinatura

Av.: Expedito Garcia, 123 - Sala 102 - Campo Grande, Cariacica-ES
Fone: (27) 3226-4420 | email: odontoloren@hotmail.com

