

**ATESTADO MÉDICO**

Atesto, para os devidos fins, que CASSIANO LEMOS DE SOUZA, CPF 012.137.491-23, recebeu atendimento na GO - CAÇU - HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO MARTINS DE SOUZA no dia 09/10/2025 às 13:45:28. Em decorrência, deverá permanecer em afastamento de suas atividades laborativas por um período de 1 dia (s) a partir desta data.

CID: G431

*Cassiano Lemos de Souza*

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

Dr. VINICIUS DE FREITAS OLIVEIRA

Méico  
CRM/GO 10.824

CAÇU/GO, 09/10/2025