

ATESTADO DE COMORBIDADE COVID-19

Baixe aqui o Atestado!
PREENCHA E LEVE AO SEU MÉDICO.



1



2



3



4



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL
SÃO JOSÉ DOS QUATRO MARCOS

Secretaria Municipal de
SAÚDE
São José dos Quatro Marcos