



SÃO JOSÉ
DOS PINHAIS
PREFEITURA DA CIDADE

SECRETARIA DE SAUDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS PINHAIS
C.N.P.J.: 76.105.543/0001-35

Data: 21/03/2019

Hora: 18:52:09

RUA PASSOS DE OLIVEIRA, 1101 - CENTRO

ATESTADO

Atesto para fins _____, que o
Senhor(a) ROSICLEIA CARDOSO

Cartão SUS: 708.2066.8488.9645

Foi Atendido(a) no dia: 21/03/2019, necessitando de (-02-) dias de
repouso por motivo de Doença.

CID: R094

Apenas com a autorização do paciente, de acordo com a legislação vigente.

Assinatura do Paciente ou Responsável

São José dos Pinhais - PR, 21 de Março de 2019

Gabriele S. Marcusso
MÉDICA
CRM/PR 40395

GABRIELE SIMÕES MARCUSSO
CRM: 40395/PR



SÃO JOSÉ
DOS PINHAIS
PREFEITURA DA CIDADE

SECRETARIA DE SAUDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS PINHAIS
C.N.P.J.: 76.105.543/0001-35

Data: 14/03/2019
Hora: 01:41:32

RUA PASSOS DE OLIVEIRA, 1101 - CENTRO

ATESTADO

Atesto para fins **TRABALHO**, que o
Senhor(a) **ROSICLEIA CARDOSO**

Cartão SUS: 708.2066.8488.9645

Foi Atendido(a) no dia: 14/03/2019, necessitando de HUM (01) dias de
repouso por motivo de Doença.

CID: N23

Apenas com a autorização do paciente, de acordo com a legislação vigente.

Assinatura do Paciente ou Responsável

São José dos Pinhais - PR, 14 de Março de 2019

Dr. Eigi Ricardo Sumi
MÉDICO
CRM/PR 38032

EIGI RICARDO SUMI
CRM: 38032/PR



**SÃO JOSÉ
DOS PINHAIS**
PREFEITURA DA CIDADE

SECRETARIA DE SAUDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS PINHAIS
C.N.P.J.: 76.105.543/0001-35

Data: 08/01/2019

Hora: 12:00:35

RUA PASSOS DE OLIVEIRA, 1101 - CENTRO

ATESTADO

Atesto para fins _____, que o
Senhor(a) ROSICLEIA CARDOSO

Cartão SUS: 898.0020.7090.9346

Foi Atendido(a) no dia: 08/01/2019, necessitando de (02) dias de
repouso por motivo de Doença.

CID:

Apenas com a autorização do paciente, de acordo com a legislação vigente.

Assinatura do Paciente ou Responsável

São José dos Pinhais - PR, 08 de Janeiro de 2019

Camila Mariel J. Machuca
MÉDICA
CRM/PR 38.589

CAMILA MARIEL JURASKI MACHUCA
CRM: 38589/PR