



HOSPITAL DE CLÍNICAS
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ

PLA GENERAL CARNEIRO, 181 - CENTRO - TEL. (41) 3360-1600 - CURITIBA-PR

RECEITUÁRIO MÉDICO

Cliente: Roberta da Silva Santos
Endereço: _____
Bairro: _____ N.º: _____ Compl.: _____
Cidade: _____ UF: _____

Declaração :

Declaro para fins trabalhistas
que a Sra. Roberta da S. Santos
estive em consulta médica no
período matutino do dia de
hoje.

Médico: _____

Data: 01 / 04 / 19

Isabelle Gasparetto
MÉDICA
CRM/PR 39.677

CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO



HOSPITAL DE CLÍNICAS
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para fins trabalhistas #

que Roberta da Silva Santos #
Nome do Cliente

necessita de # 01# (# um#) dias de afastamento a partir
por extenso

desta data, por motivo de ~~doença~~ consulta médica.

Data: 06 / 08 / 19

Dra. Proline Furusho Pacheco
MÉDICA
CRM/PR 35524

Carimbo e Assinatura do Médico

Este atestado é válido para as finalidades previstas em Lei e será expedido para justificativa de **um a quinze** dias de afastamento do trabalho.

Ciente: _____
Assinatura do Cliente ou Responsável



HOSPITAL DE CLÍNICAS
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ

RUA GENERAL CARNEIRO, 181 - CENTRO - TEL. (41) 3360-1900 - CURITIBA-PR

RECEITUÁRIO MÉDICO

Cliente: Roberta da Silva Santos
Endereço: _____
Bairro: _____ N.º: _____ Compl.: _____
Cidade: _____ UF: _____

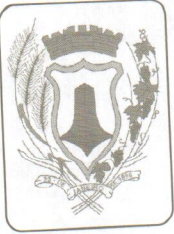
Declaro para os devidos fins
que a paciente supracitada
esteve presente em consulta médica
nesta instituição no período
da manhã de 27/8/19.

Médico: _____ CRM: _____

Data: 27 / 8 / 19

Dr. Adriano Longo
[Assinatura]
CARIMBO Nº 23787
ASSINATURA DO MÉDICO

Roberto da Silva Santos



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAQUARA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ATESTADO MÉDICO

ATESTO que o segurado Roberto da Silva Santos

Santos portador da carteira Profissional nº _____

Série _____, necessita de (01) (1 um dia)
por extenso

dias de afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo de doença.

HOSPITAL OU AMBULATÓRIO

Piraquara 05/09/16
LOCALIDADE E DATA

[Signature]
ASS. DO MÉDICO - CRM Nº _____

NOTA - Este atestado é válido para as finalidades previstas no Art. 86 do RGPS, aprovado pelo Decreto nº 60.501, de 14/03/67 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.

ATESTADO

Atesto para os devidos fins que Roberta da Silva
Santos

R.G. nº 9.639.774 7, residente e domiciliado (a) à
Estrada do Bogue, nº 114, Colônia Santa Maria,
Piraquara/PR
esteve sob tratamento odontológico neste consultório, no período

das 9:00 às 10:20 horas do dia

18 / 07 / 19, necessitando o(a) mesmo(a) de

- 01 (um) dia de convalescença.

São José dos Pinhais, 18 / 07 / 19

C.I.D. 10 K08.1

Roberta da Silva Santos
Assinatura do paciente



Assinatura

Dra Natalia A. Moya Bustos
Cirurgiã-dentista
CRO-PR 28951

Rua Canoinhas, 227 - Borda do Campo - CEP 83075-070
São José dos Pinhais - PR
Fone: 3383-2720

