



**Prefeitura de
LONDRINA**
Autarquia Municipal
de Saúde

Atestado Médico e Odontológico

paciente Diessica Gomes Lopes Da Silva Atesto para os devidos fins que o(a)
esteve em consulta na presente data neste serviço no período _____
e deverá permanecer afastado de suas atividades diárias por um período de _____
(período da) dias, a partir da data de hoje.
lunha

C.I.D. 7001 Não obrigatório, segundo Portaria 3370/84 do M.P.A.S. e Resolução
N20. 1219/85 do CFM.

Por ser verdade, firmo o presente.

Londrina, 11 de 04 de 20 2022

Dra. Aitagracia Quintero Quintero
CRM/PR 49552

Carimbo / Assinatura