



# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO MÉDIO PARANAPANEMA

Travessa Goiânia, 152 - Fone/Fax: (43) 3371-0800 - CEP 86020-170 - LONDRINA - PR

## ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, a pedido do interessado que, Osvaldo  
Fernando, foi submetido à  
consulta médica nesta data, no horário das 8:15 horas, sendo portador da afecção  
CID-10 \_\_\_\_\_ (informado por solicitação do paciente, que por anuência assina ao  
final deste atestado). Em decorrência, deverá permanecer afastado de suas atividades  
laborativas por um período de 01 (Hum) dias, a  
partir desta data.

Londrina, 30/07/2021

Dr. Paulo Henrique M. Moraes  
Cardiologista - CRM-PR 8811  
CISMENPAR

Assinatura e Carimbo do Médico

(Assinatura do Paciente ou Responsável)