



# Prefeitura Municipal De Joaçaba

SECRETARIA DE SAÚDE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

## ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, a pedido, que o(a) Sr. (a) Giovani Tomaz

Ident. ou Registro

Foi atendido(a) ESF  
Clínica ou Serviço

Do Santa Cruzinha  
Hospital - Ambulatório

No dia 07/06/23, às 13h horas necessitando de 12 (meio)  
(à tarde)

dias de repouso, por motivo de doença.

CID N30

Assinatura do Paciente ou Responsável

Joaçaba, 07/06/23  
Local e Data

Carolina Zilio  
Médica

Assinatura do Médico ou Psicólogo  
(Carimbo contendo nome completo e registro CRM/CRO)  
CRM/SC 26791

NOTA - Este atestado é válido para finalidades previstas no art. 27 de CLPS, aprovada pelo Decreto nº 89.312, de 23/01/84. Será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.