



**ESTADO DO PARANÁ  
MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA**

**ATESTADO**

Atesto para os devidos fins que o(a) cliente, abaixo identificado, necessita de afastamento de suas atividades laborais no período de **06/09/2023 a 06/09/2023**.

O(a) cliente esteve sob atendimento da unidade Unidade de Pronto Atendimento de Araucaria.

**Cliente: *Israel Costa Almeida***

**Carteira de identidade:**

**Acompanhante:**

**CID(s): J11 - Influenza (gripe) devida a vírus não identificado**

**Observação:**

Autorizo a divulgação e registro do diagnóstico codificado CID ou por extenso neste atestado.

---

Assinatura do Cliente ou Responsável

Araucaria, 06 de Setembro de 2023

**Dr. Antonio Culum de Brito**  
Clínico Geral  
CRM 42956/PR

---

Antonio Culum de Brito  
CRM/PR 42956



**E8D4B324D7**

Consulte em:  
araucaria.atende.net/saude  
Data registro: 06/09/2023