



**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 **31/08/2023 a 01/09/2023**.

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

Cliente: Comerindo Fernandes da Silva

Carteira de identidade: 39765594

Acompanhante:

CID(s): M10 - Gota

Observação:

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

Assinatura do Cliente ou Responsável

Araucaria, 31 de Agosto de 2023

Dr. Lucas Gabriel Pereira

MÉDICO
CRM-PR 48098

Lucas Gabriel Pereira
CRM/PR 48098



A2FB4E63C6

Consulte em:
araucaria.atende.net/saude
Data registro: 31/08/2023