



# 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 18/09/2023 a 18/09/2023.

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

**Cliente: Anderson Pinheiro da Costa**

**Carteira de Identidade: 13.022.325-7**

**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, 18 de Setembro de 2023



5D21E9C827

Consulta em  
araucaria.atende.net/saude  
Data registro: 18/09/2023

*Greice Mara B. Pinheiro*  
Médica  
CRM/PR 52795

Greice Mara Barbosa Pinheiro  
CRM/PR 52795