



**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 **25/09/2023 a 25/09/2023**.

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): M545 - Dor lombar baixa**

**Observação:**

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

Assinatura do Cliente ou Responsável

Araucaria, 25 de Setembro de 2023

Ana Carolina Nicareta Santos  
Médica

CRM/PR 42.977

Ana Carolina Nicareta Santos

42977



8BB2D7A780

Consulte em:  
araucaria.atende.net/saude  
Data registro: 25/09/2023