



**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 **05/10/2023 a 05/10/2023**.

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): M100 - Gota idiopática

Observação:

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

Assinatura do Cliente ou Responsável

Araucaria, 05 de Outubro de 2023
DR. Luis C. Guidelli
Médico
CRM 19768



8BB2D7C6AD

Consulte em
araucaria.atende.net/saude
Data registro: 05/10/2023

Luis Carlos Guidelli
CRM/PR 19768