



**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 11/08/2023 a 11/08/2023.

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

Cliente: **Heber dos Santos**

Carteira de identidade: 82444602

Acompanhante:

CID(s): L509 - Urticária não especificada

Observação:

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

Assinatura do Cliente ou Responsável

Araucaria, 11 de Agosto de 2023

Dr. Fabio Rodrigues Silva
CRM 17226
CPF 030.413.513-80



45D97298E7

Consulte em:
araucaria.atende.net/saude
Data registro: 11/08/2023

Fabio Rodrigues Silva
CRM/PR 17226