



Prefeitura Municipal de Herval d'Oeste  
Secretaria Municipal de Saúde de Herval d'Oeste  
ESTADO DE SANTA CATARINA  
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

RECEITA

UNIDADE

NOME

ENDEREÇO

Ateste que o paciente recebeu exame com-  
preendeu a consulta odontológica no  
período da manhã.

Leticia F. Varela de Oliveira  
CPF: 037.084.859-58  
CRO/SC 7716  
Sec. Municipal de Saúde - HO

DATA

15/03/2022

ASSINATURA DO MEDICO

CRM



Prefeitura Municipal de Herval d'Oeste  
Secretaria Municipal de Saúde de Herval d'Oeste

ATESTADO MÉDICO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O (A) SR. (A)

Leodair Gomes

IDENT. OU REGISTRO

FOI ATENDIDO(A)

consultório odontológico  
CLÍNICA OU SERVIÇO

DO

ESF N. Sra de Fátima

HOSPITAL - AMBULATÓRIO

NO DIA

15, 03/23 ÀS 10

HORAS, NECESSITANDO DE

02

un

POR EXTENSO

DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA.

CID

R04.0

Leodair Gomes

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

HO 15/03/2023

LOCAL E DATA

LF

Leticia F. Varela de Oliveira

CPF: 037.064.859-58

CRO/SC 7716

Sec. Municipal de Saúde - HO

ASSINATURA DO MÉDICO / ODONTÓLOGO

(CARIMBO CONTENDO NOME E REGISTRO CRM / CRO)

NOTA - ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA FINALIDADES PREVISTAS NO ART. 27 DE CLPS, APROVADA PELO DECRETO Nº 89.312 DE 23/01/84, E RESOLUÇÃO CMF-1190/84 E SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 1 A 15 DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO.