



# Prefeitura Municipal De Joaçaba

SECRETARIA DE SAÚDE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

## ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, a pedido, que o(a) Sr. (a) Marcio Beatriz An-

selmer \_\_\_\_\_, Ident. ou Registro

Foi atendido(a) ESF \_\_\_\_\_  
Clínica ou Serviço

Do santa cruz \_\_\_\_\_  
Hospital - Ambulatório

No dia 20/03/23, às 13:00 horas necessitando de 1 ( um )

dias de repouso, por motivo de doença.

CID N93 \_\_\_\_\_

Assinatura do Paciente ou Responsável

João Becker 20/03/23

Local e Data

Carolina Zilio  
Médica  
CRM/SC 26791

Assinatura do Médico / Odontólogo  
(Carimbo contendo nome completo 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. Será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.