



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) Fabiano Pires

Ident. ou Registro

Foi atendido(a) ESF Centro I
Clínica ou Serviço

Do Joaçaba SC
Hospital - Ambulatório

No dia 15/05/23, às 15:00 horas necessitando de mlto (período Tarde)

dias de repouso, por motivo de doença.

ID J03

Fabiano Pires

Assinatura do Paciente ou Responsável

Joaçaba 15/05/23

Dr. Vitor Prondalise

Médico

CRM/SC 26153

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.