



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

ATESTADO MÉDICO

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

Felicia  
de Faturnia Pereira

IDENT. OU REGISTRO

FOI ATENDIDO(A)

ESF

CLÍNICA OU SERVIÇO

DO

Faturna

HOSPITAL - AMBULATÓRIO

NO DIA

26/05/23 AS 13

HORAS, NECESSITANDO DE

02 dois

POR EXTENSO

DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA.

CID

J70.3

Problemas de  
saúde de sua  
filha Yasmin

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

do 26/05/23

LOCAL E DATA

Dr. Lilian T. Amorim  
Atendimento Família e Comunidade  
3243

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.