



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)

Rodrigues Anthony  
IDENT. OU REGISTRO

FOI ATENDIDO(A)

ESF - Fatima  
CLÍNICA OU SERVIÇO

DO

Herval d'Oeste  
HOSPITAL - AMBULATÓRIO

NO DIA

05/06/23 ÀS 13

HORAS, NECESSITANDO DE

OLOMIA  
POR EXTENSO

DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA.

CID

Z76.3

F. J. Pereira  
ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

LOCAL E DATA

Dra. Carine Ströher  
Médica

SC 30510  
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.