

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o(a) Sr.(a) **ANA CLAUDIA PEREIRA** necessita afastar-se de suas atividades a partir de **02/08/2023 07:50:54** por **1** dia(s) , para tratamento médico.

Diagnóstico/CID-10: K590

Resolução CFM 1.658/2002 - Artigo 5º: Os médicos somente podem fornecer atestados codificados ou não quando por justa causa, exercício de dever legal, solicitação do próprio paciente ou de seu representante legal.

Assinatura do paciente ou representante (para o caso de solicitação do CID pelo paciente)

Observações (caso houver):

Dra. Liciane A. Fabro Scaini
Clínica Médica
Medicina de Emergência
CRM/SC 13396

Dra. LICIANE ANGELA FABRO SCAINI (CRM 13396)
CRM 13396

Joaçaba, 02/08/2023