

## ATESTADO

Atesto, para os devidos fins, que Guilherme Correa, CPF 092.477.339-10, recebeu atendimento na Psf Nossa Senhora Aparecida no dia 21/08/2023 às 09:54, com o diagnóstico segundo CID10 N23. Em decorrência, deverá permanecer em afastamento de suas atividades laborativas por um período de 02 (dois) dias a partir desta data.

Herval D'oeste - SC, 21 de agosto de 2023

Dr. Igor Bernardes da Silva  
Médico - CRM/SC 13408

---

Igor Bernardes da Silva - CRM - SC 13408  
MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA  
Herval D'oeste - SC, 21 de agosto de 2023

Eu, Guilherme Correa, autorizo o(a) Dr.(a) Igor Bernardes da Silva a registrar o diagnóstico codificado CID10 neste atestado.

# AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:

**76206**

## UNIDADE SOLICITANTE

Nome:

PSF SANTO ANTONIO

Cod. CNES:

2379773

Op. Solicitante:

54808679915

Op. Autorizador:

56808879915

Op. Videofonista:

## UNIDADE EXECUTANTE

Nome:

LABORATORIO PASTEUR UNIDADE DE HERVAL DO OESTE

Cod. CNES:

5916127

Endereço:

RUA SANTOS DUMONT

Número:

186

Complemento:

---

Bairro:

CENTRO

Telefone:

---

CEP:

89610-000

Município:

HERVAL DO OESTE - SC

Profissional Executante:

LUCIANO NOVELLO

Data e Horário de Atendimento:

**TER • 22/08/2023 • 06:25hrs**

## DADOS DO PACIENTE

CNS:

706005845401449

Nome:

GUTHERME CORREA

Nome Social / Apelido:

---

Nome da Mãe:

ORANDINA APARECIDA CORREIA

Sexo:

MASCULINO

Data Nascimento:

11/12/1991

Idade:

31 anos

Tipo Sanguíneo:

---

Raça:

BRANCA

Nacionalidade:

BRASILEIRA

Naturalidade:

JOACABA - SC

Tipo de Logradouro:

RUA

Nome do Logradouro:

NEREU RAMOS

Número:

---

Complemento:

---

Bairro:

SANTO ANTONIO

Município de Residência:

HERVAL DO OESTE - SC

CEP:

89610-000

Telefone(s):

(49) 3522-1601 (Exibir Lista Detalhada)

## DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:

**490362054**

Data de Solicitação:

21/08/2023

Data de Aprovação:

21/08/2023

Vaga Solicitada:

1ª Vez

Vaga Consumida:

1ª Vez

CPF Profissional Solicitante:

---

Profissional Solicitante:

IGOR BERNARDES DA SILVA

Diagnóstico Inicial:

EXAME MEDICO GERAL

CID:

Z000

Classificação de Risco:

AZUL - ATENDIMENTO ELETIVO

Procedimentos Autorizados:

ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA (0202050017)

Cod. Unificado:

0202050017

Cod. Interno:

1100112

CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO

0202080080

1100988

Data da Extração dos Dados: 21/08/2023 10:13:19