



Prefeitura Municipal De Joaçaba

SECRETARIA DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
SISTEMA UNICO DE SAÚDE

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, a pedido, que o(a) Sr. (a) Lizandra Lima

Ident. ou Registro

Foi atendido(a) ESF Nossa Senhora de Lourdes
Clínica ou Serviço

Do _____
Hospital - Ambulatório

No dia 03/10/23, às 08:00 horas necessitando de 3 (três)

dias de repouso, por motivo de doença.

CID M54.5

Lizandra Lima
Assinatura do Paciente ou Responsável

Joaçaba, 03.10.23
Local e Data

DR. ERIO LUTZ
Médico Clínico Geral
CRM 8875
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.