



Prefeitura Municipal De Joaçaba

SECRETARIA DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, a pedido, que o(a) Sr. (a) Gilmar Moreira

Ident. ou Registro

Foi atendido(a) em VGS
Clínica ou Serviço

Do _____
Hospital - Ambulatório

No dia 23/10/23, às 9h horas necessitando de 2 (dois)

dias de repouso, por motivo de doença.

CID m 544

Assinatura do Paciente ou Responsável

Dr. Elio Lutz
Clínico Clínico Geral
CRM/SC 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.