

Se
Ter
Qu
Qu
TO
Re



Prefeitura Municipal de Herval d'Oeste
Secretaria Municipal de Saúde de Herval d'Oeste

ATESTADO MÉDICO

ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O (A) SR. (A) Fonseca

de Oliveira
IDENT. OU REGISTRO

FOI ATENDIDO(A) ESF
CLÍNICA OU SERVIÇO

DO Fátima
HOSPITAL - AMBULATÓRIO

NO DIA 03 de 10 de 2022 AS 08:30 HORAS, NECESSITANDO DE 01 sem
POR EXTENSO

DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA.

CID R10.4

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

W 03 10 22

LOCAL E DATA

Dra. Lilian T. Amorim

ASSINATURA DO MÉDICO ODONTÓLOGO
(CARIMBO CONTENDO NOME E REGISTRO CRM / CRO)
Dra. Lilian T. Amorim
Medicina Família e Comunidade
CRM/SC 5263

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

about:bla