



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) Direle Pereira

Ident. ou Registro

Foi atendido(a) CSA Vila Rosa
Clínica ou Serviço

Do _____
Hospital - Ambulatório

No dia 20/12/22, às 08:30 horas necessitando de 1 (1)

dias de repouso, por motivo de doença.

CID 300

Assinatura do Paciente ou Responsável

Local e Data

DR. RODRIGO DE ALMEIDA
MÉDICO
CRM/SC 21729
(Carimbo profissional 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.