



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) Wizandra Lima

Ident. ou Registro

Foi atendido(a) CM

Clinica ou Serviço

Do NSU

Hospital - Ambulatório

No dia 13/09/23, às _____ horas necessitando de 03 (três)

dias de repouso, por motivo de doença.

CID J06.9

Wizandra Lima

Assinatura do Paciente ou Responsável

Joaçaba - SC

Local e Data

Dr. Erlo Lutz
Médico 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 da CLPS, aprovada pelo Decreto nº 89.312, de 23/01/84.