



## UBS VILA C

Rua A, Nº - CEP: 85870290  
VILA C, FOZ DO IGUAÇU-PR  
Telefone: 3901-3416

### ATESTADO

Declaro que o paciente **JOSE MARCELO FRANCISCO**

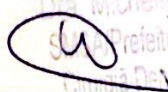
Compareceu a este estabelecimento no dia **8 de novembro de 2022**, para fins de atendimento médico e necessita de **2 dia(s)** de afastamento para repouso e tratamento.

Finalidade do atestado: **Fins de dispensa do trabalho**

Motivo: **CONSULTA ODONTOLÓGICA DE URGÊNCIA**

CID: **K04**

Foz do Iguaçu, 8 de novembro de 2022

  
Dr. Michelly Borghette Ribas  
Cirurgiã Dentista CRO/PR 28 567  
Prefeitura de Foz do Iguaçu

**MICHELLY BORGHETTE RIBAS**

Cirurgião-dentista da estratégia de saúde da família  
CRO-PR 28567

### AUTORIZAÇÃO

Eu, **JOSE MARCELO FRANCISCO**, autorizo o Dr. **MICHELLY BORGHETTE RIBAS** - , a registrar o diagnóstico codificado CID ou por extenso neste documento.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do paciente ou responsável

A autenticidade deste(a) Atestado pode ser verificada em <http://rpsaude.pmfl.pr.gov.br/rp/saudepublico/atestado>  
Informando o número **386687** e código de segurança **RTTA**.