



## UBS PORTO BELO

Alameda ZACARIA VITALINO DA SILVA, Nº - CEP: 85861475  
JARDIM IRMÃ, FOZ DO IGUAÇU-PR  
Telefone: 3901-3414

### ATESTADO

Declaro que o paciente **CRISTIANA DA SILVA VARONI**, portador do RG: 29332508,

Compareceu a este estabelecimento no dia **11 de janeiro de 2023**, 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: **atendimento médico de urgência/emergência**

CID: **J118**

Foz do Iguaçu, 11 de janeiro de 2023

REBECA MONSERRAT FRANCO ACOSTA

Médico clínico  
CRM-PR 50434

### AUTORIZAÇÃO

Eu, **CRISTIANA DA SILVA VARONI**, autorizo o Dr. **REBECA MONSERRAT FRANCO ACOSTA** - registrar o diagnóstico codificado CID ou por extenso neste documento.

Assinatura do paciente ou responsável