

UNIDADE DE SAÚDE LAGOA DOURADA

Rua Dourada, nº 511 - CEP: 8586333
LOTEAMENTO RESIDENCIAL LAGOA DOURADA, FOZ DO IGUAÇU-PR
Telefone:

ATESTADO

Declaro que o paciente **ELISSANDRA ACUNHA DA SILVA**

Compareceu a este estabelecimento no dia **29 de março de 2023**, para fins de atendimento médico e necessita de **7 dia(s)** de afastamento para repouso e tratamento.

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

CID: **U099**

Foz do Iguaçu, 29 de março de 2023

Dr. Luiz Paulo Bonfim

RMS-PR 4101821

Luiz Paulo Bonfim Silva
Médico da estratégia de saúde da família
CRM-NI 4101821

AUTORIZAÇÃO

Eu, **ELISSANDRA ACUNHA DA SILVA**, autorizo o **Dr. Luiz Paulo Bonfim Silva** - , a registrar diagnóstico codificado CID ou por extenso neste documento.

Assinatura do paciente ou responsável

A autenticidade deste(a) Atestado pode ser verificada em <http://rpsaude.pmfi.pr.gov.br/rp/saudepublico/atestado>
Informando o número **469714** e código de segurança **YRLN**.