



SUS

Sistema
Único
de Saúde

Ministério
da Saúde

Prefeitura
de Goiânia

Secretaria
Municipal
de Saúde

ATESTADO MÉDICO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O (A) SR. (A) Ismael

José da Silva

IDENT. OU REGISTRO

FOI ATENDIDO (A) NA:

CS. Uila Merari

UNIDADE DE SAÚDE

HOSPITAL - AMBULATÓRIO

NO DIA 19/09/22, ÀS 17 HORAS, NECESSITANDO DE 03 (três)
DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA, CONFORME LEI ABAIXO. POR EXTENSO

CID

T90

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

Goiânia, 19/09/22

LOCAL E DATA

Dr Paulo Alcântara

Médico

CRM-GO 26453

ASSINATURA DO MÉDICO/ODONTÓLOGO

(Carimbo contendo nome completo e registro CRM/CRO)

Dr Paulo Alcântara
Médico
CRM-GO 26453

NOTA - Este atestado é valido para finalidades previstas no art. 27 de CLPS, aprovada pelo Decreto nº 89.312 de 23/01/84, a resolução CFM - 1190/84 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.

- Art 7º, XVIII da C.F/88.

- Para gestantes - Parágrafo 1º art. 392 da CLT e art 3º do Decreto nº 75 207/75.

- Este atestado vale como declaração de acompanhante.

CÓD. 61832