

## Clínica SIRAAS

Avenida Cesare Monsueto Giulio Lattes, 1350 Distrito - Eugênio de Melo, São José dos Campos - SP

Tel.: (12) 99999-9999
ATESTADO MÉDICO
Eu,, <u>CRM/SP 123456</u> , declaro para os devidos fins que o(a) paciente:
Nome do Paciente: <u>Isaura de Lourdes</u>
Data de Nascimento: XX / XX / XXXX Sexo: ( ) Masculino ( ) Feminino
Foi atendido e encontra-se em tratamento médico sob meus cuidados.
Está temporariamente impossibilitado(a) de cumprir com suas atividades regulares e/ou profissionais, pelo período de $\underline{X}$ dias a partir de $\underline{XX}$ / $\underline{XXX}$
Data da Avaliação Médica: XX / XX / XXXX
Assinatura do Médico: CRM do Médico: CRM/SP 123456