



Clínica SIRAAS

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

Tel.: (12) 99999-9999

### **ATESTADO MÉDICO**

Eu, ....., CRM/SP 123456, declaro para os devidos fins que o(a) paciente:

**Nome do Paciente:** Guilherme Rosa

**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 X dias a partir de XX / XX / XXXX

**Data da Avaliação Médica:** XX / XX / XXXX

**Assinatura do Médico:** \_\_\_\_\_

**CRM do Médico:** CRM/SP 123456