



SANTA MARCELINA
Saúde | Itaquera

Cartão Nacional de Saúde



Paciente: MATHEUS FRANCISCO

Data de Nascimento: 17/02/2003

Idade: 20 Anos

Sexo: Masculino

Atendimento: 23050699

Prontuário: 00867790

Mãe: SIMONE FRANCISCO

Endereço: ARTURO FALDI, 113, CONJUNTO RESIDENCIAL JOSE BONIFACIO

- SAO PAULO - São Paulo

- CEP: 08253690

ATESTADO MÉDICO

TIPO DE ATESTADO: ATESTADO MÉDICO DIA

Atesto que o(a) Sr.(a) MATHEUS FRANCISCO

Portador da Carteira Profissional nº _____ Série _____

Necessita de 02 dias de afastamento do trabalho, a partir de 26/04/2023 por motivo de doença

CID: J018 - OUTRAS SINUSITES AGUDAS

Autorizo o médico a informar o CID no presente atestado

Assinatura do Paciente

Dra. Danyelle de Sá
Médica
CRM-SP 241951

LINO ROCHA DE ANDRADE
CRM - 141175

Este atestado é impresso diretamente do Sistema Informatizado de Gestão Hospitalar. As dúvidas sobre a **autenticidade dos dados e veracidade** do documento poderão ser esclarecidas, **sempre que possível, observados os limites e vedações** ético-profissionais, com a Diretoria Médica.