

ATESTADO MÉDICO

Informamos que o (a) Sr. (a) ANDERSON BEZERRA GONCALVES DA SILVA

esteve no Hospital Paulista no dia 14/10/2025 , no período das 05:34 às h , pelo motivo abaixo discriminado:

CID: G473 - APNEIA DE SONO

Autorização do paciente ou responsável da liberação do cid. _____

- ☐ Consulta médica
- ☐ Realização de exames
- ☐ Acompanhar familiar (Nome do paciente ANDERSON BEZERRA GONCALVES DA SILVA)
- ☐ Cirurgia dia 14/10/2025
- ☐ Outros

° Devendo o mesmo:

- ☐ Retornar ao trabalho
- ☐ Ser dispensado do trabalho após as h
- ☒ Permanecer afastado por 14 (catorze) dias a partir de 14/10/2025 , inclusive
- ☐ Outros


Dra. Nelcy Petrillo
Otorrinolaringologista
CRM 54408

NELCY PETRILLO

CRM - 54408