

Papelaria Médica

Especialidade - CRM: 54.321

ATESTADO MÉDICO

Acordo com o(a) Sr. (a) _____
foi atendido na Clínica Médica das _____ de _____

- ☐ Foi orientado a retornar ao trabalho.
- ☐ Foi orientado a permanecer em repouso total.
- ☐ Deverá permanecer em repouso () sim (x) a partir desta data.
- ☐ Está apto a exercer práticas esportivas.

CID - Preenchimento com autorização do paciente

Assinatura do Médico

Rua Dr. ABCD, 1234 - Centro - São Paulo - SP - 00001-123
Telefone: (11) 3333-4444 - E-mail: atendimento@papelariamedica.com.br
www.papelariamedica.com.br