



***Dra Christiane Tiezzi Feitosa***

CRM -SP 143364

**ATESTADO MÉDICO**

Atesto para os devidos fins que o(a) Sr(a) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

estive em consulta médica neste consultório, no período das

\_\_\_\_\_:\_\_\_\_: às \_\_\_\_:\_\_\_\_: horas do dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

necessitando o(a) mesmo(a) de

\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_) dias de repouso.

Teodoro Sampaio, SP \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CID:\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Autorização do Paciente

\_\_\_\_\_  
Dra Christiane Tiezzi Feitosa  
CRM -SP 143364

**Dra  
C Tiezzi Feitosa  
Farias**

Avenida Manoel Guirado Segura 938  
Teodoro Sampaio - SP  
(18) 99806-8719