



# ***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

**Clínica**  
**C Tiezzi Feitosa**  
**Farias**

CNPJ: 61.684.475/0001-39  
Avenida Manoel Guirado Segura 938  
Teodoro Sampaio - SP  
(18) 99806-8719