



## ATESTADO MÉDICO

Atesto que o(a) GABRIEL MITELMAN TKACZ  
\_\_\_\_\_ por mim examinado(a),  
encontra-se: ( ) CAPACITADO (X) INCAPACITADO para o  
trabalho, devendo permanecer afastado do mesmo por 05 dias,  
a partir de 24/04/23.

São Paulo – SP.

Data: 24/04/23

Dra. Renata Mitelman Tkacz  
Dermatologista  
CRM 83687

Carimbo e Assinatura do Médico Responsável

Eu, \_\_\_\_\_, autorizo  
(nome do paciente)

registrar o diagnóstico (codificado – CID – ou por extenso) neste  
atestado médico.

CID: B34.2

\* Conforme Portaria nº 3.291 de 20/02/1984 e nº 3.320 de 09/10/1984 do Ministério da Previdência e  
Assistência Social, Resolução CFM n.º 1.658 de 13/12/2002.

Rua Voluntários da Pátria, 4301 – Mandaqui – São Paulo – SP - CEP 02401-400  
Tel. (11) 2281-5000

NGR-00-001-0