

Declaração / Atestado
MÉDICO



PACIENTE

SUZANCLIN
JEFERSON AMORIM LEITE
034793 3 20/09/2021 09:46
Nascim.: 09/04/1993 28 ANO(S)
Convênio: Bradesco EDA, PFP, USG e Doppler
Plano: Nacional (Empresarial) - Apto
Carteirinha: 774767032930003

- ☐ Esteve em **consulta médica**, inapto(a) ao trabalho por _____ dias(s).
☐ Esteve em **consulta médica**, inapto(a) ao trabalho no período das _____ às _____.

☒ Realizou **exame de diagnóstico**, inapto(a) ao trabalho por 01 (um) dias(s).

☐ Realizou **exame de diagnóstico**, inapto(a) ao trabalho no período das _____ às _____.

☐ Foi submetido(a) a **tratamento cirúrgico** em _____ / _____ / _____, inapto(a) ao trabalho no período de _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____.

☐ _____ acompanhou o tratamento médico do paciente acima das _____ às _____.

OBSERVAÇÕES

CID: K21

AUTORIZADO PELO PACIENTE

Dra Ana Paula Borges
Endoscopia Cirúrgica
CRM 104785

DATA: 20 / 09 / 2021

SUZANO: Rua Baruel, 650 - VI. Adelina
MOGI: Rua Francisco Franco, 346 - Centro
VILA GUILHERME: Rua Coronel Jordão, 282
4745.3600 / 4748.8412 - www.suzanclin.com.br