



COMPLEXO HOSPITALAR PREFEITO
EDIVALDO ORSI

SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina



SUS
Campinas

Secretaria Municipal de Saúde

OK

ATESTADO

O(a) Sr.(a)

João Carlos de Jesus

Esteve neste serviço no dia 26/03/13 das _____, às _____, para:

☐

Consulta de rotina

☒

Consulta de urgência

☐

Exame ou tratamento: _____

☐

Acompanhar paciente: _____

Outrossim comunicamos que:

☐

Deverá retornar as suas atividades normais

☐

Deverá repousar no dia de hoje

☒

Deverá permanecer em repouso no período de 02 (02) dia(s)

AUTORIZO O MÉDICO ASSISTENTE A REGISTRAR O CID (CÓDIGO INTERNACIONAL DE DOENÇAS), NESTE RELATÓRIO DE ATENDIMENTO MÉDICO.

Ass. (Paciente e / ou Responsável) _____

CID: 590.3

Encaminhar à sua empresa, no próximo dia útil.

Campinas 26/03/13

Carimbo e Assinatura do Médico Responsável

O carimbo e a assinatura do médico responsável só se houver no presente rubrica ou na ficha de atendimento (ambulatorial) do paciente o relato do ato profissional correspondente à data do documento. Em qualquer outra situação, o profissional que assinar este documento será o único responsável.

É possível pelo Conselho Federal de Medicina justificar dias anteriores e posteriores à consulta/mostrar:
Ateste o paciente por tempo e tratamento necessário.

Proibido fazer cópia deste documento.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS



ATESTADO DE ATENDIMENTO

UNIDADE DE SAÚDE

HORÁRIO DE CHEGADA:

14:17h

HORÁRIO DE SAÍDA:

16:35h

NOME DO PACIENTE

JURANDIR DOS SANTOS DE MATOS

RESIDÊNCIA:

CARTEIRA PROFISSIONAL Nº:

SÉRIE:

COMPARECEU NESSE SERVIÇO PARA:

☒ 1 - CONSULTA

2 - ACOMPANHAMENTO FAMILIAR

3 - FAZER EXAME LABORATORIAL

4 - RETIRAR EXAME LABORATORIAL

5 - FAZER RADIOGRAFIA

6 - FISIOTERAPIA

7 - INTERNAÇÃO HOSPITALAR

DE: A

8 - CIRURGIA AMBULATORIAL

EM:

9 - OUTROS:

10 - CID:

OUTROSSIM COMUNICAMOS QUE:

NADA APRESENTA QUE O IMPOSSIBILITE AO TRABALHO

DEVERÁ PERMANECER EM REPOUSO NO HORÁRIO ACIMA

DEVERÁ PERMANECER EM REPOUSO NO PERÍODO DA MANHÃ

DEVERÁ PERMANECER EM REPOUSO NO PERÍODO DA TARDE

DEVERÁ PERMANECER EM REPOUSO NO DIA DE HOJE

DEVERÁ PERMANECER EM REPOUSO NO PERÍODO DE _____ DIAS (_____) POR EXTENSO

NOTA: Este atestado é válido para as finalidades previstas no Art. 86 do R.G.P.S., aprovado pelo Decreto nº 60501, de 14/03/67 e será expedido para justificativa de 01 a 15 dias de afastamento do trabalho.

Campinas, 30 de dezembro de 2014

Aline Viana
Téc. de Enfermagem
COREN - SP: 601.915

ASSINATURA DO PROFISSIONAL COM CARIMBO

Nº DO CONSELHO



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS



ATESTADO DE ATENDIMENTO

UNIDADE DE SAÚDE:

HORÁRIO DE CHEGADA:

14:21

HORÁRIO DE SAÍDA:

17:50

NOME DO PACIENTE:

Jurandir dos Santos Junior

RESIDÊNCIA:

CARTeira PROFISSIONAL Nº:

SERIE:

COMPARECEU NESSE SERVIÇO PARA:

- ☒ 1 - CONSULTA
- ☐ 2 - ACOMPANHAMENTO FAMILIAR
- ☐ 3 - FAZER EXAME LABORATORIAL
- ☐ 4 - RETIRAR EXAME LABORATORIAL
- ☐ 5 - FAZER RADIOGRAFIA
- ☐ 6 - FISIOTERAPIA

- ☐ 7 - INTERNAÇÃO HOSPITALAR
- DE: A
- ☐ 8 - CIRURGIA AMBULATORIAL
- EM: _____
- ☐ 9 - OUTROS

☒ 10 - CID: A90

OUTROSSIM COMUNICAMOS QUE:

☐ NADA APRESENTA QUE O IMPOSSIBILITE AO TRABALHO

☐ DEVERÁ PERMANECER EM REPOUSO NO HORÁRIO ACIMA

☐ DEVERÁ PERMANECER EM REPOUSO NO PERÍODO DA MANHÃ

☐ DEVERÁ PERMANECER EM REPOUSO NO PERÍODO DA TARDE

☐ DEVERÁ PERMANECER EM REPOUSO NO DIA DE HOJE

☒ DEVERÁ PERMANECER EM REPOUSO NO PERÍODO DE 02 DIAS diar

NOTA: Este atestado é válido para as finalidades previstas no Art. 88 do R.G.P.S., aprovado pelo Decreto nº 80501, de 14/03/67 e será expedido para justificativa de 01 a 15 dias de afastamento do trabalho.

Campinas, 24 de abril de 2014

ASSINATURA DO PROFISSIONAL COM CARIMBO:

Nº DO CONSELHO:



OK



LONGLAND AND ALLTOP

Abstract

(10) HARRY ~~THE~~ BARKER

60分制E白球 佛成主佐和TE

URANDI DOS SANTOS DE MATOS

CARTER, INTERNATIONAL, INC.

© 2005

1 - CONSULTA	7 - INTERNAÇÃO HOSPITALAR DE: _____ A _____
2 - ACOMPANHAMENTO FAMILIAR	8 - CIRURGIA AMBULATORIAL EM: _____
3 - FAZER EXAME LABORATORIAL	9 - OUTROS: _____
4 - RETIRAR EXAME LABORATORIAL	
5 - FAZER RADIOGRAFIA	
6 - FISIOTERAPIA	X 10 - CID _____ MS4.5

NADA APRESENTA QUE O IMPOSSIBILITE AO TRABALHO
DEVERÁ PERMANECER EM REPOUSO NO HORÁRIO ACIMA
DEVERÁ PERMANECER EM REPOUSO NO PERÍODO DA MANHÃ
DEVERÁ PERMANECER EM REPOUSO NO PERÍODO DA TARDE
DEVERÁ PERMANECER EM REPOUSO NO DIA DE HOJE
☒ DEVERÁ PERMANECER EM REPOUSO NO PERÍODO DE 03 DIAS 0015

NOTA: Este atestado é válido para as finalidades previstas no Art. 86 do R.G.P.S., aprovado pelo Decreto nº 60501, de 14/03/67 e será expedido para justificativa de 01 a 15 dias de afastamento do trabalho.

Campinas, 14 de OUTUBRO de 2014

ASSOCIATION OF PROFESSIONAL ENGINEERS

Dr. Luis Carlos Rojas
CRM 35,394

Learn More: www.elsevier.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS



ATESTADO DE ATENDIMENTO

UNIDADE DE SAÚDE

HORÁRIO DE CHEGADA

08:15 hs

HORÁRIO DE SAÍDA

11:50 hs

NOME DO PACIENTE

Guendene dos Santos de Mota

RESIDÊNCIA

CARTÃO PROFISSIONAL Nº

SÉRIE

COMPARECEU NESSE SERVIÇO PARA:

1 - CONSULTA

2 - ACOMPANHAMENTO FAMILIAR

3 - FAZER EXAME LABORATORIAL

4 - RETIRAR EXAME LABORATORIAL

5 - FAZER RADIOGRAFIA

6 - FISIOTERAPIA

7 - INTERNAÇÃO HOSPITALAR

DE

A

8 - CIRURGIA AMBULATORIAL

EM

9 - OUTROS:

10 - CID

M54.5

OUTROSSIM COMUNICAMOS QUE:

NADA APRESENTA QUE O IMPOSSIBILITE AO TRABALHO

DEVERÁ PERMANECER EM REPOUSO NO HORÁRIO ACIMA

DEVERÁ PERMANECER EM REPOUSO NO PERÍODO DA MANHÃ

DEVERÁ PERMANECER EM REPOUSO NO PERÍODO DA TARDE

DEVERÁ PERMANECER EM REPOUSO NO DIA DE HOJE

DEVERÁ PERMANECER EM REPOUSO NO PERÍODO DE _____ DIAS (_____)



NOTA: Este atestado é válido para as finalidades previstas no Art. 86 do R.G.P.S., aprovado pelo Decreto nº 80501, de 14/03/67 e será expedido para justificativa de 01 a 15 dias de afastamento do trabalho.

Campinas, 22 de novembro de 2014.

ASSINATURA DO PROFISSIONAL COM DAREMBO:

Alexandro Ferraz Rocha
Médico
CRM-SP 132877

Nº DO CONSELHO



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS



ATESTADO DE ATENDIMENTO

UNIDADE DE SAÚDE

HORÁRIO DE CHEGADA

HORÁRIO DE SAÍDA

NOME DO PACIENTE

ADRESCA

CARTÃO PROFISSIONAL Nº

COOPERATAS

Recebi Adm.

Data 23/12/14

Func

COMPARECEU NESSE SERVIÇO PARA:

1 - CONSULTA

2 - ACOMPANHAMENTO FAMILIAR

3 - FAZER EXAME LABORATORIAL

4 - RETIRAR EXAME LABORATORIAL

5 - FAZER RADIOGRAFIA

6 - FISIOTERAPIA

7 - INTERNAÇÃO HOSPITALAR

DE A

8 - CIRURGIA AMBULATORIAL

EM

9 - OUTROS

10 - CID

S40

OUTROSSIM COMUNICAMOS QUE:

NADA APRESENTA QUE O IMPOSSIBILITE AO TRABALHO

DEVERÁ PERMANECER EM REPOUSO NO HORÁRIO ACIMA

DEVERÁ PERMANECER EM REPOUSO NO PERÍODO DA MANHÃ

DEVERÁ PERMANECER EM REPOUSO NO PERÍODO DA TARDE

DEVERÁ PERMANECER EM REPOUSO NO DIA DE HOJE

DEVERÁ PERMANECER EM REPOUSO NO PERÍODO DE

04

DIAS

quatro

POR EXTENSO



NOTA: Este atestado é válido para as finalidades previstas no Art. 86 do R.G.P.S., aprovado pelo Decreto nº 80501, de 14/03/87 e será expedido para justificativa de 01 a 15 dias de afastamento do trabalho.

Campinas, 14 de Dezembro de 2014

ASSINATURA DO PROFISSIONAL COM CARGO

Alexandre Pereira Rocha
Médico
CRM-SP 132877

Nº DO CONSELHO



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS



ATESTADO DE ATENDIMENTO

UNIDADE DE SAÚDE:

PA Campo Grande

HORÁRIO DE CHEGADA:

HORÁRIO DE SAÍDA:

NOME DO PACIENTE:

José A. P. Meloni

RESIDÊNCIA:

CATEGORIA PROFISSIONAL Nº:

SERIE:

COMPARECEU NESSE SERVIÇO PARA:

☒ 1 - CONSULTA

☐ 2 - ACOMPANHAMENTO FAMILIAR

☐ 3 - FAZER EXAME LABORATORIAL

☐ 4 - RETIRAR EXAME LABORATORIAL

☐ 5 - FAZER RADIOGRAFIA

☐ 6 - FISIOTERAPIA

☐ 7 - INTERNAÇÃO HOSPITALAR
DE: _____

☐ 8 - CIRURGIA AMBULATORIAL

EM: _____

☐ 9 - OUTROS

☒ 10 - CID: 543.0

OUTROSSIM COMUNICAMOS QUE:

☐ NADA APRESENTA QUE O IMPOSSIBILITE AO TRABALHO

☐ DEVERÁ PERMANECER EM REPOUSO NO HORÁRIO ACIMA

☐ DEVERÁ PERMANECER EM REPOUSO NO PERÍODO DA MANHÃ

☐ DEVERÁ PERMANECER EM REPOUSO NO PERÍODO DA TARDE

☐ DEVERÁ PERMANECER EM REPOUSO NO DIA DE HOJE

☒ DEVERÁ PERMANECER EM REPOUSO NO PERÍODO DE 15 DIAS

NOTA: Este atestado é válido para as finalidades previstas no Art. 86 do R.G.P.S., aprovado pelo Decreto nº 60501, de 14/03/67 e será expedido para justificativa de 01 a 15 dias de afastamento do trabalho.

Campinas, 01 de dezembro de 2014

01 DEZ 2014

ASSINATURA DO PROFISSIONAL

Dr. José A. P. Meloni

CRM 37.592

Nº DO CONSELHO

37592