



## ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o(a) Sr. (a) Tamires Martins, portador do CPF: [#CPF], compareceu nessa Clínica de APS no dia 16/05/19 às 14:40 e necessita de \_\_\_\_ dias de afastamento das suas atividades laborais.

CID 10:

Conforme Resolução CFM nº 1.819 de 17/05/2007. O paciente acima citado, assina esse documento, autorizando a colocação do CID 10.

Joinville, 19/09/19

---

Assinatura do Paciente ou responsável

Ana Carolina Custódio  
COREN SC 178118

Carimbo