

**UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO**

Endereço...: R. Decolagem 40  
Bairro...: George Americo  
Cidade...: Feira de Santana - BA, 44033-045  
E-mail...: contato@s4ude.com.br

Telefone: (75) 3617-3279

**Paciente**

Nome: LUCAS PEREIRA DOS SANTOS CPS: 783756

FEIRA DE SANTANA, 31/01/2025 08:27 AM

Matricula: 707409086836478 Nasc: 06/08/2000

Idade: 24 Sexo: M

Convenio : SUS

**ATESTADO MÉDICO**

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE ESTE PACIENTE FOI ATENDIDO E DIAGNOSTICADO EM **31/01/2025** NESTA UNIDADE. NECESSITANDO DE 1(UM) DIAS DE AFASTAMENTO DAS ATIVIDADES POR MOTIVOS DE DOENÇA E O MESMO (a) NECESSITA DE CUIDADOS MÉDICO E REPOUSO

CID J11

FEIRA DE SANTANA, 31/01/2025



Dr(a) RITA DE CASSIA MEIRA DIAS  
CRM / CNS: 705006048241858