



UNIMED FORTALEZA

Endereço: Av. Santos Dumont, 949 - Sede Unimed - Aldeota
Email: prontoatendimentovirtual@unimedfortaleza.com.br
Telefone SAC - 08002751818

O(a) Sr.(a)
72015568 - BENICIO OLIVEIRA GUIMARAES / CPF - 968.762.336-5

foi atendido às _____ horas para 1- Consulta _____ ☐ 2- Exame _____ ☐
3- Teleconsulta _____ ☒

Outrossim comunicamos que:

- a- poderá voltar em seguida ao trabalho/escola _____ ☐
- b- foi encaminhado ao especialista ☐ Laboratório ☐ Radiologista
- c- deverá ficar afastado(a) do trabalho/escola no dia de _____ ☐
hoje
- d- deverá ficar afastado do trabalho/escola por 03 dias a contar desta data 18/09/2024 _____ ☒
- e-CID B349 - INFECCAO VIRAL NAO ESPECIFICADA

_____, 18 de SETEMBRO de 2024
Fortaleza,
Paciente / Respoonsavel LAYSLA BOMFIM DE ARAUJO R BIEGELMEYER / CRM - 21498

Documento assinado digitalmente de acordo com a ICP_Brasil, MP-2.200-2001, Resolução CFM 1821/2007, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob N° 043.

DEPARTAMENTO MÉDICO DA EMPRESA

PAA-1 PAA-1



Ao Dep Pessoal
Nome: _____

1- Ficará afastado(a) do trabalho por _____ dias.

2- Providenciar doc.p/benefício sempre que o afastamento ultrapassar 15 dias.

3- Horário de trabalho do funcionário no dia do atendimento _____

ASRM/SEAMC 18
Cód.: 16728

DEP. MÉDICO

AO
DEP. MÉDICO
MÉDICO DA EMPRESA

Senhor usuário entregar esta comunicação na Empresa dentro de 24 horas

