

Nome: Patrícia Aline Cardoso
CPF Paciente: 116.286.796-54
Data de nascimento: 27/12/1990
Telefone: (31) 7239-9463

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, que o(a) Sr.(a). Patrícia Aline Cardoso portador(a) do CPF 116.286.796-54, foi atendido(a) nesta Unidade de Saúde por mim que assina no final desta, na data de 09/12/2024 às 11:29, portando a(s) patologia(s) codificadas pelo(s) CID-10 K60, devendo permanecer afastado(a) da suas atividades laborativas por um período de 4 dias, a partir da data de atendimento contida neste.

Autorização

O Paciente referido neste atestado **AUTORIZOU** a divulgação do seu diagnóstico neste documento, isentando esta instituição e o profissional médico de qualquer ônus que este possa acarretar.

Nome: Patrícia Aline Cardoso
CPF: 116.286.796-54

Assinatura do paciente

Assinado digitalmente em:
09/12/2024 às 11:29:27 por:
Dr. Joao Felipe Paiva Lima
CRM-SP 161007
CHAVE: pt6P8CXXb.k0NUk7F

