



**Prefeitura Municipal de ITAJAI - SC**

Secretaria Municipal de Saúde

UNIDADE BASICA DE SAUDE SAO VICENTE

## **ATESTADO**

Atesto para os devidos fins que **ANA LIDIA DA SILVA**, filho de ANTONIA APARECIDA DA SILVA, nascido em 23 de Fevereiro, de 1986 recebeu atendimento neste serviço no dia **28 de de Novembro, de 2023**, e necessita afastamento de suas atividades por **1** dias, a partir de **28 de Novembro, de 2023**.

É vedado ao médico ou odontólogo revelar o CID diagnóstico, salvo se autorizado pelo paciente ou responsável legal, conforme art. 73 do código de ética médica.

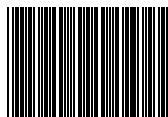
**Assinado eletronicamente por:**

**RAFAEL PEREIRA**

**CRM: 13238**

Emitido em: 28/11/2023

**Chave para validação: 66F1B75C74**



164691