

Nome: Gislene deziderio Souza
CPF Paciente: 580.033.138.30 **Data de nascimento:** 11/06/2006
Telefone : ()
Endereço Rua São José Dos Pimentas, 212. Guarulhos. Cep: 07263-221

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, que o(a) Sr.(a). Gislene Deziderio Souza portador(a) do RG 691396930, foi atendido(a) nesta Unidade de Saúde por mim que assina no final desta, na data de 19/10/2023 às 12:34, portando a(s) patologia(s) codificadas pelo(s) CID N63, devendo permanecer afastado(a) da suas atividades laborativas por um período de 3 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: Gislene Deziderio Souza
RG: 691396930
CPF: 580.033.138-30

Assinatura do paciente

Assinado digitalmente em:
19/10/2023 às 12:15 por:
Dra. Fabiana Lopes Gonzalez
CRM-SP 118184
CHAVE: Z6GaERaLL.hyNzQ5N
<https://valida.drconsulta.com>

