

Nº de **Atendimento:**

493624556

Data: 06/08/2022

Hora: 11:45

Informações do Paciente

Nome: Francyele Cristina Garcia

Convenio: Intermédica CPF: 145.434.489-01

Idade:19

ATESTADO MÉDICO

ATESTADO MÉDICO:

Atesto necessidade de afastamento das atividades laborais presenciais devido a sinais e sintomas relatados por paciente em consulta de telemedicina, após coleta de anamnese completa e

orientação de paciente.

PERÍODO DE AFASTAMENTO: de 06/08/2022 (inclusive) até 06/08/2022 (inclusive).

Informações do Próissional Responsável

Nome: Dra DAFNE FUSCALDI DE PAULA

Conselho/UF: 5201159291/RJ Especialidade: Clínica geral



VALIDAÇÃO

Este documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (GMT3)

- ✓ DAFNE FUSCALDI DE PAULA 06/08/2022 13:00
- CRM: 5201159291/RJ

Este documento foi assinado digitalmente por ✓ DAFNE FUSCALDI DE PAULA - 06/08/2022 13:00

