

Nº de
Atendimento: 493624556

Data: 04/05/2022 Hora: 15:54

Informações do Paciente

Nome: Yasmin Gabrielly de Lima Cezar Convenio: Intermédica CPF: MENOR -18 Idade: 13

ATESTADO SUSPEITA COVID

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 04/05/2022 (inclusive) até 06/05/2022 (inclusive).

Informações do Profissional Responsável

Nome: Dra DAFNE FUSCALDI DE PAULA
Clínica Pediátrica

Conselho/UF5201159291 /RJ Especialidade:

Este documento foi assinado digitalmente por DAFNE FUSCALDI DE PAULA.
Em 04/05/2022 as 16:00



Em 04/05/2022 as 16:00

VALIDAÇÃO DE ASSINATURA

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

✓ DAFNE FUSCALDI DE PAULA - 04/05/2022 16:00