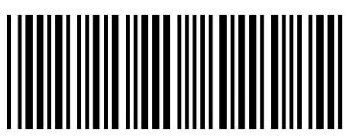
Logotipo, nome da empresa

Descrição gerada automaticamente



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BETIM MG**

**SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**

**UPA NORTE**

Prontuário: 67383364

Nome do Paciente:

04/12/2024

Atendimento –

89342217

convénio: SUS N° 708404393948870

SEXO: FEMININO

CPF: 137-169-716-77

**ATESTADO MÉDICO**

DATA:

LAIANE JOICE DE SOUZA

89808149464

9568

Atesto para os devidos fins que a paciente: LAIANE JOICE DE SOUZA, CPF 137-169-716-77, recebeuatendimento Na UPA NORTE DE BETIM MG 24Hs Pronto atendimento no dia 04/12/2024 às 11:10:34, com o diagnóstico segundo o CID A08( Infecções Intestinais Virais). Em decorrência deverá permanecer afastamento de suas atividades laborativas por um período de 07 (Sete) dias a partir desta data.

Betim – MG 04 de Dezembro 2024 .

Dra. Flávia Nunes Maruyama

CRM 216997

**Liberado e assinado**

**eletronicamente em 04/12/2024**

**11:12:24**

**por**

**Emitido em: 04/12/2024 11:12:23**



Av. Cel. Abílio Rodrigues Pereira, 697 - Bom Retiro, Betim - MG, 32550-770