



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÁO PAULO**

**SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**

**UPA CARLOS LOURENÇO**

Prontuário: 67383364

Nome do Paciente:

09/01/2025

Atendimento –

89342217

convén:io: 704107107442577

SEXO: FEMININO

CPF: 31745585818

**ATESTADO MÉDICO**

DATA:

ROSANA RODRIGUES LUNA

89808149498

6

9568

Atesto, para os devidos fins, que ROSANA RODRIGUES LUNA, CPF 317.455.858-18 recebeu atendimento no Hospital Municipal Santa Casa de Misericórdia no dia 09/01/2025 às 07:03:09 com o diagnóstico segundo o CID G43 Enxaqueca (DORES DE CABEÇA LATEJANTE). Em decorrência, deverá permanecer afastamento de suas atividades laborativas por um período de 02 (Dois) dia a partir desta data.

Campinas – SP 09 de janeiro de 2025

Dra. Flávia Nunes Maruyama

CRM 216997

**Liberado e assinado**

**eletronicamente em 09/01/2025**

**07:40**

**por**

**:**

**Emitido em: 09/01/2025 07:40:05**



