

## ATESTADO MÉDICO



**Centro Hospitalar Nossa Saúde**

**Data de Emissão:** 02/07/2023

**Endereço:** Rua Alcides Munhoz, 600, Mercês, Curitiba - PR

Telefone: (41) 3240-5700

**Dr(a). CASSIO KENZO HIRUMA**

**CRM:** 45836 - PR

**Paciente:** CAROLINA NORONHA BUENO

**Sexo:** Feminino **Idade:** 21

### ATESTADO

Atesto, para fins trabalhistas, que paciente CAROLINA NORONHA BUENO esteve em atendimento médico no dia 01/07/2023, necessitando de 01 (um) dia de afastamento de suas atividades a partir de 01/07/2023.

CID-10: G43.0



### Atestado médico

Atestado médico assinado digitalmente por CASSIO KENZO HIRUMA

em 02/07/2023 01:06, conforme MP nº 2.200-2/2001 e Resolução CFM nº 2.299/2021.

A assinatura digital deste documento poderá ser verificada em <https://assinaturadigital.iti.gov.br>

A veracidade desse documento pode ser consultada em <https://prescricao.cfm.org.br/consultar-documentos>

Acesse o documento digital em: <http://prescricao.cfm.org.br/api/consulta-documento?sw=CFMyEfxqep>



Código: CFMyEfxqep