



**ELOS**<sub>MA</sub>  
SERVIÇOS MÉDICOS

## **ATESTADO MÉDICO**

### **IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE**

Nº Matrícula: **2029** Data Nascimento: 29/08/1977 RG:  
Nome: **NIVALDO FRANCISCO ALVES FILHO** CPF:  
Endereço: SEM ENDEREÇO Bairro: SEM ENDEREÇO  
Cidade: ARAÇATUBA CEP: 00001-001

O paciente acima identificado, foi submetido a consulta médica nesta unidade na data 26/09/2025, às 15:36:27, como consta registro, armazenado na ficha de atendimento nº **65399**. Em decorrência dos resultados apresentados, o mesmo deverá ficar em repouso e afastado de suas atividades laborais por um período de **01 Dias**.

---

NIVALDO FRANCISCO ALVES FILHO  
CRM 105526