

003084669

RITA MARIA DE FERRAS



PREFEITURA DE
JOÃO PESSOA

MAIS RESULTADOS. VIDA MELHOR

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ATESTADO MÉDICO

Atesto, para os devidos fins, que Rita Maria de Ferras foi submetido à consulta médica nesta data, no horário das _____ horas, sendo portador da afecção CID-10 M19.582. Em decorrências, deverá permanecer afastado de suas atividades laborativas por um período de tempo indeterminado dias, a partir desta data.

JOÃO PESSOA, 29 10 2023.

Assinatura do Dr. Rito Maria de Ferras Médico
REUMATOLOGIA
CRM-PB 12749

AUTORIZAÇÃO

Eu, _____, autorizo o Dr. _____ a registrar o diagnóstico codificado CID ou por extenso neste atestado médico.

Assinatura do Paciente ou Responsável