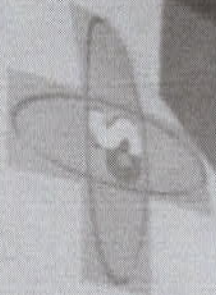




ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
CÂMARA MUNICIPAL DE GUARAPARI

**PRESENÇA DOS VEREADORES NA 36ª SESSÃO
ORDINÁRIA DE 2021 - 19ª LEGISLATURA
14/09/2021, TERÇA-FEIRA, ÀS 15 HORAS**

NOME	ASSINATURA
DENIZART ZAZÁ	
DITO XARÉU	
DR. FRANZ	
DUDU CORRETOR	
FÁBIO VETERINÁRIO	
IZAC QUEIROZ	
KAMILA ROCHA	
LEO DANTAS	
MARCELO ROSA	
MAX JUNIOR	
OLDAIR ROSSI	
PROFESSOR LUCIANO	
RODRIGO BORGES	
ROSANA PINHEIRO	
SABRINA ASTORI	
WENDEL LIMA	
ZÉ PRETO	



HOSPITAL
São Pedro
Segurança em Saúde!

ATESTADO MÉDICO

ATESTO para fins de comprovação profissional que o Sr.(a) Luciano de la Leio da Sousa

foi por mim atendido(a) na data abaixo, estando sem condições de assumir suas atividades profissionais por (10) dias.

A Resolução CFM nº 1.658/2002, art. 5º, parágrafo único, determina que os médicos somente podem informar o diagnóstico nos atestados (CID), nas hipóteses de exercício de dever legal ou por solicitação do próprio paciente ou seu representante legal.

Sendo assim, eu _____
expressamente solicito seja informado neste atestado médico o diagnóstico codificado (CID) relativo à patologia que originou este documento.

CID 10:

Guarapari - ES, 09/09 2021

Assinatura do Paciente

Assinatura e Carimbo do Médico

Dr. Rodrigo Mello
Médico
CRM 2890

NOTA: Este atestado deve ser emitido conforme previsto na Resolução 1.658/2002 do Conselho Federal de Medicina, sendo válido para as finalidades previstas no Decreto 3.048/99 (alterado pelos Decretos nº 3.112/99 e 3.265/99 e na Lei 8.213/91.

PABX (27) 3361-1560 - Fax 3262-1598 - hsaopedro@terra.com.br - Rua Santana do Iapó, s/n - Manguçaba - CEP 29215-020 - Guarapari