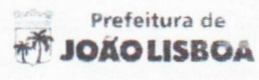




ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / SUS

SUS



ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, a pedido, que o(a) Sr. (a)
Ranario de Oliveira Sica
foi atendido(a) Psiquiatria
do CAPS 1 João Lisboa
no dia 04/12/2023 às 09:20 horas, necessitando de 15 (quinze)
dias de repouso, por motivo de doença.
CID -10 Z76.3

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL
João Lisboa, 04/12/2023
LOCAL E DATA

ASSINATURA DO MÉDICO ODONTOLÓGICO
(CARIMBO CONTENDO NOME COMPLETO E REGISTRO CRM / CRO)
Giovani de Almeida
CRM - 11212 / RQE 734

NOTA - Este Atestado é válido para finalidades previstas no Art. 27 de CLPS, aprovado pelo Decreto nº 89.312 de 23/01/84, Resolução CFM - 1190/84 e será expedida para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.