

Atestado Médico

Atesto para fins de comprovação que o Sr.(a) Jenise Lorena Cruz de Melo
necessita de 01(hy) dias de afastamento de suas atividades
profissionais, a contar desta data para convalescença.

CID - 10: J06

Natal, 28/03/14


Dra. Beatriz C. A. de Oliveira
Reumatologista/Clinica Médica
CRM-RN 3534

Assinatura e carimbo

A colocação do CID fica condicionado à autorização expressa do paciente
ou seu representante legal - Código de Ética Médica, Art. 117.

Autorizo a colocação do CID neste Atestado Médico.

Assinatura de acordo com documento de identificação.

Av. Antônio Basílio, 3598 - Bairro Lagoa Nova - Natal/RN
CEP: 59054-380 - Telefone/Fax: (84) 3220-1500