

Dados do Paciente:

Nome: LUIS CLAUDIO SANTANA LEAL
CNS: 125927640480004

Prontuário: 127.013

Nasc: 29/04/1974 Idade: 50a

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o(a) paciente **LUIS CLAUDIO SANTANA LEAL**, RG **Não informado** foi atendido no dia 22/05/2024 12:27:00, necessitando de **03 (três)** dias de repouso, por motivos médicos.

CID: K52.8

SALVADOR, 22 de maio de 2024

Monike
Dra. Monike Rodrigues de Pinto
Médica
CRM-BA 43.522

MONIKE RODRIGUES ANDRADE PINTO
CRM : 43.522

Eu, **LUIS CLAUDIO SANTANA LEAL**, portador da cédula de identidade **Não informado**, autorizo informar o Código Internacional de Doenças (CID) referente a minha enfermidade neste documento.

Ass.: **LUIS CLAUDIO SANTANA LEAL**

Nota: Este atestado é valido para finalidade prevista no Art. 27 de CLPS, aprovada pelo Decreto Nº 89.312 de 23/01/84 e pela Resolução CFM - 1190/84, e será expedido para justificar de 1 a 15 dias de Afastamento do Trabalho.