

ATESTADO

Atesto, para os devidos fins, a pedido do interessado, CLAYTIANE FONTES NASCIMENTO portador do CNS 702009859558583 foi atendido na SERVIÇO DE URGENCIA DE LAGARTO SUL MAROTO no dia 28/04/2026 19:57, com diagnóstico segundo CID A09. Em decorrência, deverá permanecer afastado de suas atividades laborativas por um período de 1 dia(s) a partir desta data.

LEONARDO ABREU ROCHA
MÉDICO CLÍNICO

Dr. Leonardo Abreu Rocha
Médico
CRM-SE 9223

Eu, CLAYTIANE FONTES NASCIMENTO, autorizo o Dr(a). LEONARDO ABREU ROCHA a registrar o diagnóstico codificado CID 10 neste atestado.

Nome do cidadão: _____ CLAYTIANE FONTES NASCIMENTO	CNS: _____ 702009859558583
Endereço: _____ RUA CARMELITA MARIA DE JESUS, 286 - SÃO JOSÉ	

Assinatura do cidadão/Responsável