

**ATESTADO MÉDICO**

Atesto, para os devidos fins, que:

O (a) Sr(a) RAFAEL DA SILVA ALVES
recebeu atendimento neste Serviço no dia 19/06/19 e necessita
afastamento de suas atividades por 12 dias a partir de 19/06/19.

Diagnóstico:

Radunulopatia
454.1

CID:

*Obs.: É vedado ao médico revelar o CID e diagnóstico, salvo se autorizado pelo paciente ou responsável legal, conforme art. 73 do Código de Ética Médica.

Dr. José Carlos B. Zaccaro
Ortopedia, Traumatologia
Medicina do Trabalho
CRM 22031

Data

Nome do médico, CRM e assinatura

*Autorizo a divulgação do diagnóstico (CID)

Paciente ou responsável legal