

ATESTADO

Atesto, para os devidos fins, que Evandro Pereira Sobrinho Junior, CPF 033.526.040-37, recebeu atendimento na Unidade de Saúde Chacara do Banco no dia 08/01/2024 às 16:32. Em decorrência, deverá permanecer em afastamento de suas atividades laborativas por um período de 02 (dois) dias a partir desta data.

Debora N. de O. Santos
Médica
CRM-RS 54569

Porto Alegre - RS, 08 de janeiro de 2024

Debora Natalia de Oliveira Santos - CRM - RS 54569
MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA
Porto Alegre - RS, 08 de janeiro de 2024



Secretaria Municipal de Saúde
ESF CLAUDIOMIRO KRASCHEFSKI NEGRO
Prefeitura Municipal de Eldorado do Sul
SUS - Sistema Único de Saúde



12/01/2024 - 10:16
Emitido por (1218) THAIS DOS SANTOS D AVILA em 12/01/2024 10:16 | CELK SAÚDE v3.1.214.2 - CELK SISTEMAS LTDA

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaro para os devidos fins que o(a) Sr(a) ROQUE ALVES DA SILVA, portador(a) do CPF 740.797.000-91, RG, compareceu na Unidade Básica de Saúde para consulta e/ou procedimentos de odontologia, no seguinte horário:

12/01/2024 - 09:20:46 às 10 : 20

Para:

(x) Atendimento / Consulta

() Procedimento

Thais dos Santos D'Ávila
Cirurgião-dentista
CRO/RS 20.858

THAIS DOS SANTOS D AVILA, CRO 20858

RUA BATORI JOSE RODRIGUES DOS SANTOS, 54 - CIDADE VERDE - CEP 92.990-000
ELDORADO DO SUL - RS FONE

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, a pedido, que o Sr ROQUE ALVES DA SILVA, CPF 740.797.000-91 necessita de 01 (UM) dia de afastamento do trabalho por motivo de doença.

ELDORADO DO SUL- RS, 11/01/2024 - 09:46:13


LUCILA PEREIRA DE SOUZA, CRM 19066

AVENIDA MARTINHO POETA, 1870 - PICADA - CEP 92.990-000
ELDORADO DO SUL - RS FONE 5132116066

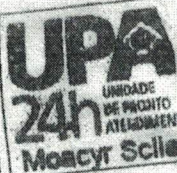
ATESTADO

Atesto, para os devidos fins, que Evandro Pereira Sobrinho Junior, CPF 033.526.040-37, recebeu atendimento na Unidade de Saúde Chacara do Banco no dia 24/01/2024 às 13:42. Em decorrência, deverá permanecer em afastamento de suas atividades laborativas por um período de 01 (um) dias a partir desta data.

Débora N. de O. Santos
Médica
CRM-RS 54569

Porto Alegre - RS, 24 de janeiro de 2024

Debora Natalia de Oliveira Santos - CRM - RS 54569
MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA
Porto Alegre - RS, 24 de janeiro de 2024



LEANDRO DOS REIS NUNES

Reg: 32184395 SENHA: 93BD2JBJ

DN: 21/03/2000 - 23 Anos

Sexo: M

Emissão: 09/01/2024 - 16:23

Classificação

TA: 125 x 72 mmHg

Tax: 38.4 °C

FC: 100 bpm

SPO2: 94 %

HGT: _____ mg/dl

Horário: 16:45

Responsável: [assinatura]

Fluxo Interno

➤ Siga a linha **VERDE** para exames de:
() ECG → () Raio X → () Laboratório

➤ Siga a linha **AZUL** para fazer:
() Medicação - () Ecografia
() Reconsulta - () Alta - () _____

→ Consultório: _____ Médico: _____

Retirada de Resultados de EXAMES LABORATORIAIS

→ Os resultados dos exames estão previstos para até às _____ horas;

→ AGUARDE NA UPA por sua chamada para reavaliação médica;

→ O não comparecimento quando chamado excluirá seu atendimento;

→ Caso retorne após a exclusão do seu atendimento, será necessária NOVA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO.

Para acessar seus resultados pela internet

→ Entre no site www.cho.com.br;

→ Clique no menu Serviços Online e, após, em Portal do Paciente;

→ Digite seu nº de Registro e Senha do Usuário informado no topo deste cartão;

→ Os resultados podem ser consultados, baixados ou impressos.

C&L 36515



SERVIÇO DE URGÊNCIA EMERGÊNCIA
Atestado Médico

Atesto, para os devidos fins, que:

O(a) Sr(a) Osandro dos Reis Nunes, recebeu atendimento neste
serviço no dia 12/01/24, e necessita afastamento de suas atividades por 01 (um) dias, a partir de
12/01/24. Diagnóstico: _____, 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.

"O atendimento de Emergência não substitui a necessidade do acompanhamento ambulatorial."

Recomenda-se revisão médica com:

- ☐ Médico da Unidade Sanitária
- ☐ Médica Assistente
- ☐ Médico da Empresa

Dra. Mônica Yoshimura
CRM-RS 49839

Dra. Mônica Yoshimura
CRM-RS 49839

12/01/24

Data

Nome do médico, CRM e assinatura

*Autorizo a divulgação do diagnóstico (CID) _____

Paciente ou responsável legal



CREMERS

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL



AUTARQUIA
FEDERAL

PACIENTE

Thássia Machado Matias

CPF: 021.973.640-57

Atestado Médico

Atesto para os devidos fins, que Thássia Machado Matias, portadora do CPF 02197364057 foi submetida à consulta médica em 3/1/2024 às 17:35.

Em decorrência, deverá permanecer afastada de suas atividades laborativas por um período de 2 dias a partir desta data, 4/1/2024. (Cid M54.5)

03 de Janeiro de 2024

CARLA ROSANE MARQUES CANTISANI CRM-RS: 16678

Clínica Médica (RQE: 8547), Medicina De Família E Comunidade (RQE: 8548)

Endereço Comercial: AV ASSIS BRASIL 3316/310-311, PASSO D'AREIA, PORTO ALEGRE - RS

Atestado emitido no dia 03/01/2024 17:36:31 por CARLA ROSANE MARQUES CANTISANI - 16678/RS para Thássia Machado Matias (CPF: 021.973.640-57 thassia.m17@gmail.com).

Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do CREMERS, na Internet, no endereço: <https://servicos.cremers.org.br/crvirtual-prescricao/#/validador/atestado/dHzK1ggf> ou diretamente em um dispositivo móvel com leitor de QRCODE.





Associação Hospitalar
Vila Nova
*Comunidade integrada,
população saudável.*

Rua Catarino Andreatta, 155,
Bairro Vila Nova - Porto Alegre/RS

www.ahvn.com.br

CEP: 91.750-040
Tel: (51) 3245-8900

COMPROVANTE DE COMPARECIMENTO

Declaro para devidos fins que o (a) Sr.(a) GEAN LUIS WEBER TOMAZINI, esteve presente neste hospital na data 17/ 01/2024 , para realização de exame de ECODOPPLER.

Comprovante fornecido a pedido e com autorização do paciente.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR VILA NOVA

F:(51) 32458900

CNPJ: 04994418/0001-12

AMBULATÓRIO

Associação Hospitalar Vila Nova

