



SUS
Sistema
Único
de Saúde

Ministerio
da Saúde

Prefeitura
Municipal
de Goiânia

Secretaria
Municipal
de Saúde

A

TESTADO MÉDICO

ATESTO PARA O DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O (A) SR. (A) Matheus

Augusto Chagas

FOI ATENDIDO NO CS Zila Clemente

NO DIA 30 / 07 / 2026 ÀS 09 : 26 HORAS.

NECESSITANDO DE 05 (cinco) DIAS

DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA, CONFORME LEI ABAIXO.

CID: J10

Matheus Augusto Chagas

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

GOIÂNIA, 30 / 07 / 26

Dra. Cybelle Machado
Médica
CRM-GO 34802

Simão Tiúvia Neto
Recebido
31/07/2026

ASSINATURA DO MÉDICO/ ODONTÓLOGO

(Carimbo contendo nome completo e registro CRM/CRO)

NOTA - Este atestado é válido para finalidades previstas no art. 27 de CLPS, aprovada pelo Decreto nº 89.312 de 23/01/84, a resolução CFM - 1190/84 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho. - Art 7º, XVIII da C.F/88.
- Para gestantes - Parágrafo 1º art. 392 da CLT e art 3º do Decreto nº 75 207/75.
- Este atestado vale como declaração de acompanhante.