



C.O.T.

CENTRO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
AFONSO PENA

ATESTADO

Atesto M M V M A G e m A x K

COMPARECEU A ESTA CLÍNICA PARA:

- ☒ Consulta ☐ Acompanhar familiar ☐ Realizar Exames ☐ Retorno
☐ Retorno Hospitalar ☐ _____

DEVENDO:

- ☐ Ser dispensado(a) do trabalho de hoje
☐ Ser dispensado(a) do trabalho de ____/____/____ à ____/____/____
☒ Ser dispensado(a) do trabalho no período 03/12/2011 - 14/12/2011
☐ Ser dispensado(a) das atividades escolares no período _____
☐ Ser dispensado(a) das atividades físicas no período _____
☐ _____

CID-10: 798

Data: 14/12/2011

Paciente/ Responsável Legal
Autorizo a codificação da doença (CID)

Thiago Nogueira Santos
CRM/MS 5836 TEOT 13454
Ortopedia

Travessa Ana Vani, 44, Centro
Campo Grande-MS | 79020-281
67 3321-5160 | 67 9293-7369
www.cotafonsopena.com.br