

Paciente: Eduardo Meireles da Silva

Data de Nascimento: 04/02/1999 Idade: 24 anos Sexo: Masculino

Atestado Médico

Atesto para os devidos fins, que o Sr.(a) **Eduardo Meireles da Silva**, esteve neste Pronto Socorro em Consulta Médica das **11:21:39** às **13:36:35** hs.

(x) Deverá permanecer em repouso por **10** dia(s), a partir desta data.

() Poderá retornar ao trabalho.

Autorizo a divulgação do Diagnóstico (CID),

Assinatura Paciente ou Responsável

Diagnostico(CID10): T07

Ribeirão Pires, 10/11/2023.

[Handwritten signature]
Dr. Adalberto Emi
Ortopedia/Traumatologia

[Handwritten signature]

Adalberto Emi (CRM 101334)