

UPH ZONA NORTE - SOROCABA
Contrato de Gestão nº 00

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, a pedido, que o(a) Sr(a). THIAGO VIEIRA MOTTA, inscrito(a) no CPF sob nº 373.739.108-40, paciente sob meus cuidados, foi atendido(a) no dia 12/05/2026 às 08:46h para tratamento, necessitando de 3 dias (Tresdias) de repouso

CID: A08 - INFECÇÕES INTESTINAIS VIRAIS OUTRAS E AS NÃO ESPECIFICADAS

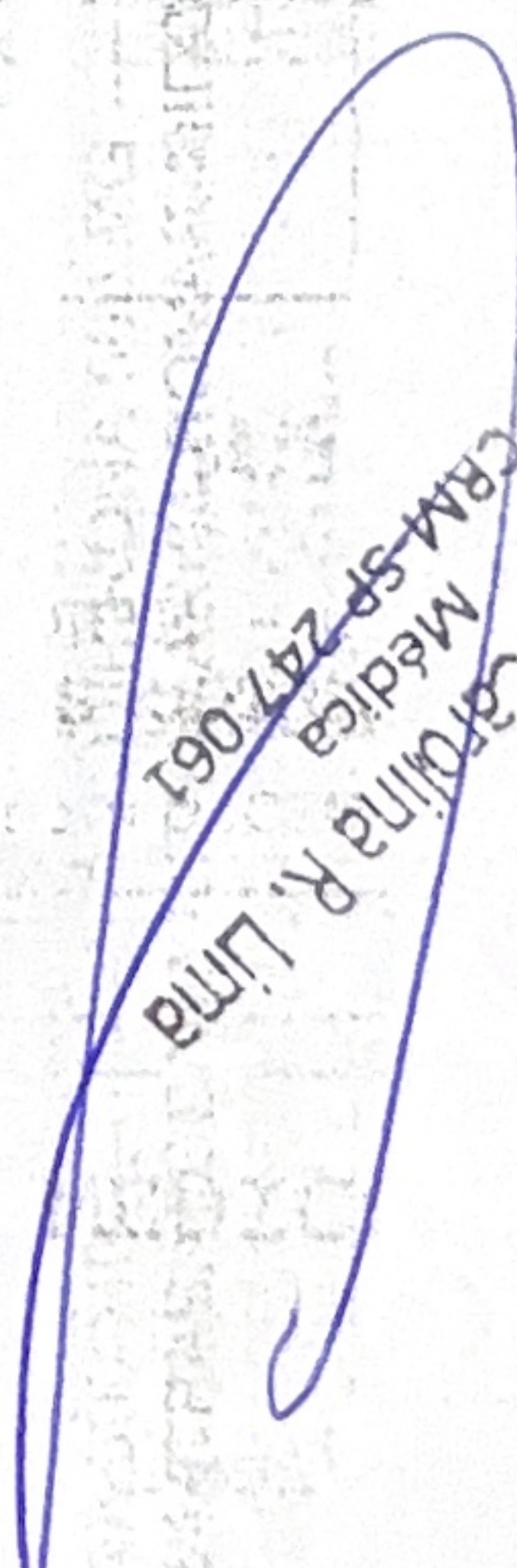
Eu autorizo a emissão deste atestado contendo o CID.

Assinatura do Paciente

MÉDICO

SOROCABA/SP, 12 de Maio de 2026.

ANA CAROLINA RUIZ DE LIMA
CRM: 247061


Dra. Ana Carolina R. Lima
Médica
CRM-SP 247061

Este hospital é público, integrante do Sistema Único de Saúde (SUS), gerido por Organização Social

AVENIDA: ITAVUVU, 19 - VILA OLÍMPIA - SOROCABA/SP

Impresso em: 12/05/2026 às 09:22:18hs - Saúde Inteligência em Gestão da Saúde