

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o(a) Sr(a). #nome_paciente , portador(a) do CPF nº #cpf_paciente , esteve em consulta realizada no dia de hoje.

Por motivos médicos, o(a) paciente necessita de [Número] dias de repouso, contados a partir de hoje.

CID: _____

Este atestado é válido somente mediante apresentação de documentos de identidade do(a) paciente e com assinatura física ou pelo certificado digital do médico responsável.

[Nome Completo do Médico]

CRM nº [Número do CRM]

Especialidade: [Especialidade Médica]