

### RELATÓRIO DE ATENDIMENTO MÉDICO

Sr(a). João Soares de Souza  
nascido(a) em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ compareceu a este hospital às \_\_\_ horas para:

- 1- Consulta
- 2- Acompanhar Familiar
- 3- Fazer curativo
- 4- Realizar Exame
- 5- Retirar Exame
- 6- Cirurgia pos-operatório
- 7- Outro

Outrossim comunicamos que:

- a- poderá voltar em seguida ao trabalho
- b- foi encaminhado(a) a(ao)
- c- deverá ficar afastado(a) do trabalho no dia de hoje
- d- deverá ficar afastado(a) do trabalho por (14) dias, a contar desta data 01/08/23
- e- CID C18

Fortaleza, 01 de agosto de 2023

[Assinatura]  
Dr. Eduardo F. M. Costa  
Cirurgia Digestiva  
CRMES 12017 / RQE 12038

Carimbo e Assinatura do Médico

ELABORAÇÃO: Dr. Francisco Monteiro (Fev/ 2004)	VALIDAÇÃO: Dr. Wilson Meireles (Fev/ 2004)	REVISÃO: Sofia Esmeraldo (Nº 03 - Abr/22)
---	---	--