



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA  
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

**ATESTADO MEDICO SEGUNDO PORTARIA GM Nº 454, DE 20 DE MARÇO DE 2020** que "Declara, em todo o território nacional, o estado de transmissão comunitária do coronavírus (covid-19)

Atesto para fins de trabalho/estudo que Edis Lopes dos Santos, RG nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, compreende a necessidade de isolamento a que deve ser submetido(a), bem como as pessoas que residem no mesmo endereço ou dos trabalhadores domésticos que exercem atividades no âmbito residencial devido a CID: J11. da/de Sr.(a) Edis Lopes dos Santos, com data de início 24/11/2020, previsão de término 24/11/2020 local de cumprimento da medida em domicilio.

Nome das pessoas que residem no mesmo endereço que deverão cumprir medida de isolamento domiciliar:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

Assinatura da pessoa sintomática/responsável: \_\_\_\_\_

Data: 24 / 11 / 2020 Hora: 09 : 00

Dra. Amanda Teles Lino Begotti  
Médica  
CRM 207648

Assinatura

Carimbo do profissional médico (Nome e CRM)

27/11/2020  
Piente  
RA 1