

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, que o(a) Sr. _____

Evaldes Catelino De Campos, inscrito no CPF

Nº: 361 674 101-78, paciente sob meus cuidados

atendido (a) no dia: 05 / 02 / 2022 às 08:58 horas

apresentando quadro de: Gastrite Gastrite (2019-19).

e necessitando de: 7 dias de repouso.

Autorizo a divulgação do CID10

[Assinatura]
Assinatura do paciente ou responsável

CID10: B342

	ESTADO DE MATO GROSSO CÂMARA MUNICIPAL DE DIAMANTINO
PROTOCOLO Nº <u>53 / 2022</u>	
DATA DO RECEBIMENTO <u>07/2/22</u>	
HORA DO RECEBIMENTO <u>13h16</u>	

De acordo com o parágrafo do Cp, IX Art. 105 do Código de Ética Médica Colocar o CID **a pedido da empresa, é proibido ao médico**. Somente com autorização expressa (por escrito) do paciente. Resolução da CFM nº 1246/88 Art. 177

Diamantino, 05 / 02 / 2022

Dr. Daniel Rojas Escalona
RMS: 5100524/MG
Médico
CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO

CENTRO DE TRIAGEM COVID



CMD
<u>003</u>
VISTO

1870
1871
1872
1873
1874
1875
1876
1877
1878
1879
1880
1881
1882
1883
1884
1885
1886
1887
1888
1889
1890
1891
1892
1893
1894
1895
1896
1897
1898
1899
1900



CENTRO DE TRIAGEM E INTERNAÇÃO COVID 19

LAUDO DE TESTE RÁPIDO

NOME DO PACIENTE: Eraldo Latorino de Lemos

DATA DE NASCIMENTO: 25 / 11 / 1965

SEXO: ☒ masculino () feminino

MUNICÍPIO: _____

	ESTADO DE MATO GROSSO CÂMARA MUNICIPAL DE DIAMANTINO
PROTOCOLO Nº <u>53 / 2022</u>	
DATA DO RECEBIMENTO <u>07 / 2 / 2022</u>	
HORA DO RECEBIMENTO <u>13h16</u>	

UNIDADE DE SAÚDE: Centro de Triagem e internação ao COVID de Diamantino

ÁREA DE ATUAÇÃO: () saúde () segurança () familiares () outros.

LAUDO DE TESTE RÁPIDO PARA DIAGNOSTICO DA COVID19

Pesquisa de antígeno covid19

DATA DA COLETA: 05 / 02 / 22

NOME DO TESTE: Teste Rápido

RESULTADO: ☒ Positivo () Negativo

CONCLUSÃO DA AMOSTRA: Regente


Francylla Cardicante Jaques dos Reis
Enfermeira
COREN/MT - 473346

Assinatura da enfermeira responsável

CMD
Fls. <u>002</u>
VISTO