



**Hospital São Francisco de Assis**  
CNPJ: 01.625.151/0001-06  
R. 9-A, 110 - St. Aeroporto, Goiânia - GO, 74075-250, Brasil (62) 3221-8000

## ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, a pedido, que o (a) Sr. (a) **Leila Pereira de Almeida** foi atendido (a) no Hospital São Francisco de Assis no dia 04/02/2026 15:20:01, necessitando de: **3 ( Três )** dias de repouso, por motivo de doença, conforme lei abaixo.


CID: J00 - Nasofaringite aguda [resfriado comum]

  
Dra. Tatiana Guimarães  
Médica  
CRM-GO 35.267

Assinatura do paciente ou responsável

Goiânia, 04/02/2026 16:41:56.

**NOTA** - Este atestado é válido para finalidades previstas no art. 27 da CLPS, aprovada Decreto nº 89.3/2 23/01/84, a resolução CFM - 1190/84 e será expedido para justificativa de 01 a 15 dias de afastamento do trabalho.  
- Art. 7º, XVIII da C.F/88  
- Para gestantes - parágrafo 1º, art 392 da CLT e art. 3º de decreto 75.207/75.



**Tatiana Guimarães**  
Médica  
Hospital São Francisco de Assis  
CRM 35267/GO