

53607

ATESTADO MÉDICO

ATESTO QUE O(A) SR.(A) Claudio Augusto
P. Macielino

FOI POR MIM ATENDIDO NESTE CENTRO MÉDICO EM 23/03/2023
ÀS _____:_____ HORAS.

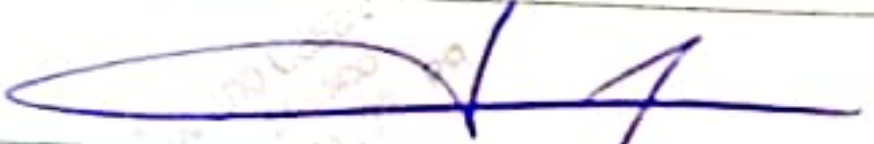
CONCLUSÃO:

- 1- NÃO NECESSITA AFASTAMENTO, PODE RETORNAR AO TRABALHO APÓS ESTA CONSULTA.
- 2- DEVE PERMANECER EM REPOUSO, HOJE, A PARTIR DO HORÁRIO DESTA CONSULTA.
- 3- DEVE PERMANECER EM REPOUSO PELO PRAZO DE três
3 DIAS, CONTANDO COM O DIA DE HOJE. EXTENSO

Autorizo o CID _____

CID:

M51.1


ASSINATURA DO(A) MÉDICO(A)