



Prefeitura Municipal de Joaçaba

SECRETARIA DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, a pedido, que o(a) Sr. (a) Gilmar Moreira

Ident. ou Registro

Foi atendido(a) m. CM

Clínica ou Serviço

Do NSL

Hospital - Ambulatório

No dia 18/05/23, às _____ horas necessitando de 2 (dois)

dias de repouso, por motivo de doença.

CID J-040

Assinatura do Paciente ou Responsável

Joaçaba, 18/05/23

Local e Data

DR. ZILIO LUIZ
Médico Clínico Geral
CRM 8875

(Carimbo contendo nome completo e registro CRM/CRO)

NOTA - Este atestado é válido para finalidades previstas no art. 27 de CLPS, aprovada pelo Decreto nº 89.312, de 23/01/84. Será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.