



Prefeitura Municipal de Herval d'Oeste  
Secretaria Municipal de Saúde de Herval d'Oeste

### ATESTADO MÉDICO

ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O (A) SR. (A) Fonseca de Oliveira

IDENT. OU REGISTRO

FOI ATENDIDO(A) ESF

CLÍNICA OU SERVIÇO

DO Fátima

HOSPITAL - AMBULATORIO

NO DIA 28.07.22 AS 09:00 HORAS, NECESSITANDO DE 01 ( um )

POR EXTENSO

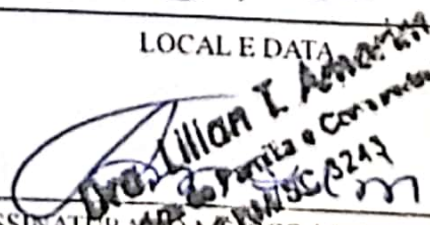
DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA.

CID RJ0.4

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

No 28.07.22

LOCAL E DATA

  
ASSINATURA DO MÉDICO / ODONTÓLOGO  
(CARIMBO CONTENDO NOME 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, E RESOLUÇÃO CMF-1190/84 E SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 1 A 15 DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO.