



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

ATESTADO MÉDICO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O (A) SR. (A)

Gomes

Leodair

IDENT. OU REGISTRO

FOI ATENDIDO(A)

ESF

CLÍNICA OU SERVIÇO

DO

Fátima

HOSPITAL - AMBULATÓRIO

NO DIA

31/03/23 às 13:45

HORAS, NECESSITANDO DE

02 dias

POR EXTENSO

DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA.

CID

J069

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

Do 31.03.23

LOCAL E DATA

Dra. Lilian T. Amorim
Médica de Família e Comunidade

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.