



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)

Leodour

Gomes

IDENT. OU REGISTRO

FOI ATENDIDO(A)

ESF

CLÍNICA OU SERVIÇO

DO

Fátima

HOSPITAL - AMBULATÓRIO

NO DIA

04/04/23 AS

HORAS, NECESSITANDO DE

08:45

02, dois

POR EXTENSO

DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA.

CID

R51

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

Ho 04.04.23

LOCAL E DATA

Dr. Lillian T. Amorim
 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.