



ATESTADO MÉDICO

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

Jesus Roberto

IDENT. OU REGISTRO

Foi atendido (a) em

CLÍNICO OU SERVIÇO

do H

HOSPITAL / AMBULATÓRIO

no dia 24/5/10 às 10 horas, necessitando

de 90 (nois) dias de repouso, por motivo de doença

CID Problemas CINA 5923

Aqui 24-05/10

Local e Data

Assinatura do Médico / Odontólogo
(Carimbo Contendo Nome e Registro CRM/CRO)

Nota - Este Atestado é válido para finalidades prevista no art. 27 da CLPS, aprovado pelo Decreto nº 88.312 de 23/01/84, e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento no trabalho