



SEM SUS

ATESTADO MEDICO

Nome do Paciente

LOCAL

DATA

ASSINATURA DO MEDICO / ODONTOLOGO



SEM SUS

ATESTADO MEDICO

ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINE QUE José Carlos

Perera Leal

NECESSITA DE 14 quatorze DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO

A PARTIR DESTA DATA

João Felipe Oliveira
UNIDADE DE SAUDE

Guacari, 01 julho 2020
LOCAL DATA

[Signature]
ASSINATURA DO MEDICO / ODONTOLOGO

NOTA: ESTE ATESTADO É VALIDO PARA FINALIDADES NO ART. 27 DA CLPS APROVADO PELO DECRETO N° 89.312 DE 23/01/84. E SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 01 A 15 DIAS DE AFASTAMENTO DE TRABALHO.