

ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS, QUE Paulo Henrique

Georgi Rosa

NECESSITA DE (01) hora DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO
(POR EXTENSO)

A PARTIR DESTA DATA

LAGS
C I D

Previs 24/06/19
LOCAL DATA

Dr. Rafael M. Nolasco
CIRURGIÃO-DENTISTA
BUCOMAXILOFACIAL

[Signature]
ASSINATURA DO MÉDICO / ODONTÓLOGO

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