

ATESTADO MÉDICO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O (A) SR. (A) Rudymille
Confoncie de Barros,
IDENT. OU REGISTRO

FOI ATENDIDO (A) NO HOSPITAL SÃO FRANCISCO DE ASSIS

NO DIA: 29 / 10 / 2024, ÀS: _____, NECESSITANDO DE: 15 (Quinze)
POR EXTENSO

DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA, CONFORME LEI ABAIXO.

CID I 82.9

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

GYN 29/10/2024

Dr. Paulo Lemos Campos
Especialista em cirurgia Vascular e Endovascular
pela SBACV/AMB/CBR
CRM-MED 0064/1439

ASSINATURA DO MÉDICO / ODONTÓLOGO

(Carimbo contendo nome completo e registro CRM/CRO)

NOTA - Este atestado é válido para finalidades previstas no art. 27 da CLPS, aprovada Decreto nº 89.3/23/01/84, a resolução CFM - 1190/84 e será expedido para justificativa de 01 a 15 dias de afastamento do trabalho

- Art 7º, XVIII da C.F/88
- Para gestantes - parágrafo 1º, art. 392 da CLT e art 3º de Decreto 75.207/75

Médico:
CRM: