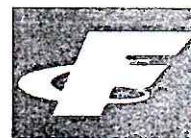




PREFEITURA MUNICIPAL DE CACOAL  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
UNIDADE CENTRAL DE SAÚDE-UCS  
FACIMED



### ATESTADO MÉDICO

ATESTO QUE O SEGURADO

Cláudio Faria

PORTADOR DA CARTEIRA PROFISSIONAL Nº \_\_\_\_\_

SÉRIE Nº \_\_\_\_\_ NECESSITA DE 04 (quatro) DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO A PARTIR DESTA DATA, POR MOTIVO DE DOENÇA.

CID:

I10 + F41.0

Autorização CID, assinatura do Paciente:

+ Cláudio Faria

DATA 30.09.19 LOCAL UCS

Assinatura do Médico (a) CRM

Este atestado é válido para finalidade prevista no artigo 86 do RGPS aprovado pelo decreto Nº 60.501 de 14/03/67 e será expedido para justificativa de 01 a 14 dias de afastamento.

Av. dos Pioneiros, Centro, Fone 3907-4008

