



Prefeitura Municipal de Vila Velha
 Estado do Espírito Santo
 Secretaria Municipal de Saúde
 "Deus Seja Louvado"

U.S. GLÓRIA

U.S. Prainha

ATESTADO MÉDICO

Atesto que Romulo Henrique
Hacenda

portador da Carteira Profissional nº _____
 série _____, necessita de 03
 (três) dias de afastamento
 do trabalho, a partir desta data, por motivo de doença.

CID: H83.0

Hospital ou Ambulatorio: _____

Data/Assinatura e Carimbo do Profissional

14/10/2024

Dr. Adriano F. da Mota
 Programa Tuberculose v. 1.0
 RT Tuberculose St.
 CRM 0944-F

NOTA: Este atestado é válido para as finalidades previstas no Artigos 86 do RGPS, aprovado pelo Decreto nº 60.501, de 14 de março de 1967, e será expedido para justificativa de **1 a 15** dias de afastamento do trabalho.

