

ATESTADO MÉDICO

_____ Atesto para os devidos fins, que o Sr.(a)
Amzi A Mendes

portador da Carteira profissional nº _____ Série: _____
Necessita de 3 (três) dias de afastamento

do trabalho a partir desta data, por motivo de doença.

CID: 157
Vila Velha/ES, 22 de 09 de 20 21

Dr. Cesar Quintaes F. Lima
CRM-ES 000364/ROE-9594
Medicina do Trabalho
Unimed

Assinatura do Médico e Carimbo de CRM-ES

NOTA: Este atestado é Válido para as Finalidades previstas no Art. 86 do R.G.P.S., aprovado pelo decreto nº 60.501 de 14/03/1967 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.

