



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE GRANDE COBILÂNDIA
UNIDADE DE ATENDIMENTO POLULAR
ATESTADO MÉDICO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE

Flavio de Souza

Pina

NECESSITA DE (*01*) *HUM* DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABA-

(POR EXTENSO)

BALHO A PARTIR DESTA DATA

CID: G43 +
F43

UNIDADE DE SAÚDE

LOCAL

Vil. Velh. 19/11/25

DATA

Dr. Wanderley Simões
MÉDICO
ES 16

ASSINATURA MÉDICA / ODONTÓLOGO

NOTA ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA FINALIDADES PREVISTAS NO
ART. 27 DA CLPS, APROVADO PELO DECRETO Nº89312 DE 23/01/84
E SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 01 A 15 DIAS DE AFASTA-
MENTO DE TRABALHO.



PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <https://vilavelha.splonline.com.br/autenticidade> utilizando o identificador 3200390030003000350030003A005000

Assinado eletronicamente por **VEREADOR FLÁVIO PIRES** em **19/11/2025 08:11**

Checksum: **5204C28DAC42961F8A55623A71988B0EB115BAD3C9F0F3597EF36E4E5E41B170**



Autenticar documento em <https://vilavelha.splonline.com.br/autenticidade>
com o identificador 3200390030003000350030003A005000, Documento assinado digitalmente
conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.