



GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA REGIONAL CACOAL- HUERC

HEURO

ATESTADO MÉDICO*

Atesto para os devidos fins que o segurado ^(a) Cláudia Farias data de nascimento: 11/11/89 portador da Carteira Profissional n° _____ série _____, necessita de 03 (Três) dias de afastamento do trabalho, a partir da presente data por motivo de doença.

Cacoal/RO, 7/8/19

UNIDADE DE SAÚDE

CID-10: M54.5

GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE

HEURO

CNPJ: 04.287.520/0001-88
CNES: 7704364

Dr. Angel Arturo R. Machado
Médico
CRM-RO 2172

Assinatura do Médico – CRM nº

AUTORIZAÇÃO

Eu _____, autorizo o Dr. _____, a registrar o diagnóstico codificado CID ou por extenso neste atestado médico.

Assinatura do Paciente ou responsável

(* este atestado é valido para as finalidades prevista no Art. 86 do RGPS, aprovado pelo Decreto nº 60.501, de 14/03/67 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.
Só terá validade se tiver impresso o CNPJ da Unidade de Saúde

