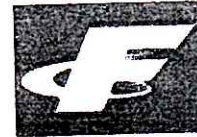




PREFEITURA MUNICIPAL DE CACOAL  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
UNIDADE CENTRAL DE SAÚDE-UCS  
FACIMED



ATESTADO MÉDICO

ATESTO QUE O SEGURADO

Cláudio Faria

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

SÉRIE Nº \_\_\_\_ NECESSITA DE 01 (UM) DIAS DE AFASTAMENTO  
DO TRABALHO A PARTIR DESTA DATA, POR MOTIVO DE DOENÇA.

CID: F41 + I10

Autorização CID, assinatura do Paciente:

[Assinatura]

DATA 19. 9. 19 LOCAL UCS

Drº Angel Artur R. Machado  
Médico  
CRM - RO 2192

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

[Assinatura]