

UPA VALÉRIA

ATESTADO MÉDICO

Atestado que o Segurado _____
_____, portador da Carteira Profissional nº _____
Série _____ necessita de _____ (_____) dias de
afastamento do trabalho, a partir desta casa, por motivos de doença.

CÓDIGO CID _____

NOME DA UNIDADE OU CARIMBO

LOCALIDADE E DATA

ASSINATURA DO MÉDICO SOBRE CARIMBO E CRM

NOTA: Este ATESTADO é válido para as finalidades previstas no art 56 do R.G.P.S. Aprovado pelo decreto nº 60.501 de 14/03/67 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.