



DIONÍSIO LAPA

EXERCÍCIO DE ATENDIMENTO EM CLÍNICA DE FISIOTERAPIA

**INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o (a) paciente Carlos Alberto Gomes
De Matis Mofu portador da Carteira Profissional nº _____

_____ série _____ necessita de 01 (um)

Dias de afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo de doença

CID: _____

ABEMP

Hospital e Ambulatório

Maracanan 06/11/24

Localidade e data

Dr. Candido de Oliveira
Médico Responsável
CRM - CE 7841

NOTA: Este atestado é válido para as finalidades previstas no Art. 27 da CLPS, aprovado pelo Decreto nº 88.312 de 23/01/84 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.