

**ATESTADO MÉDICO**

Atesto que o segurado

*[Handwritten signature]*

portador da Carteira Profissional nº \_\_\_\_\_,

série \_\_\_\_\_, necessita de *9-dias* ( )

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

Local \_\_\_\_\_

Data *09/11/24*

*[Handwritten signature]*  
CREMEC 9653  
Dr. Brizola

Assinatura - CRM/CRO

Nota- Este atestado é válido para as finalidades previstas no art. 86 do RGPS, aprovado pelo decreto N° 60501, de 14.03.67 e será expedido para justiça de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.