



## ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o Sr.<sup>a</sup>(A) **ROMUALDO JOSE BEZERRA DO NASCIMENTO** submeteu - se a uma cirurgia oftalmológica e necessita de (15) dias de afastamento do trabalho para a devida recuperação.

**CID:H11.0**

**Diagnostico e CID, expressos por autorização do paciente.**

---

ASSINATURA DO PACIENTE

**Fortaleza, 06 de NOVEMBRO de 2024.**

*Jra. Larissa Mota F. Castro*  
Oftalmologista  
CREM 12310  
ROE 583

---

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO