



Instituto de Oftalmologia e Otorrinolaringologia de Fortaleza

ATESTADO MÉDICO

ATESTADO que Jonando Santos de Siqueira
Jonando carteira identidade _____
necessita de 02 (Dois) _____)

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

CID: J01

Belo 10/03/26
Localidade e data

Dra. Sthael Lira
Otorrinolaringologista
CREMEC 5365/RQE 14036

Ass. do Médico - CRM Nº _____

NOTA - Este atestado é válido para as finalidades previstas no Art. 86 do R G P S, aprovado pelo Decreto nº 60.501., de 14/03/67 e será expedido para justificativa de 01 a 15 dias de afastamento do trabalho.

Av. Desembargador Moreira 2649

MSA - 57

Dionizio Torres Fone: (85) 4011.2828

CEP: 60.170-002 Fortaleza Ceara.

IOF