



ATESTADO MÉDICO



Hospital Regional

www.hospitalregionalunimed.com.br
Av. Visconde do Rio Branco, 4.000
60055-172 Tauape, Fortaleza - CE
T (85) 3277-7000

O(a) Sr(a) JOSE PATRIARCA NETO
compareceu a esta clínica às _____ horas para:

- 1 - Consulta _____
- 2 - Acompanhar familiar _____
- 3 - Fazer exame de Laboratório _____
- 4 - Cirurgia _____
- 5 - Fazer Radiografia _____
- 6 - Fisioterapia _____

Comunicamos também que:

- a - pode voltar em seguida ao trabalho _____
- b - foi encaminhado à especialista Laboratório Radiologista _____
- c - deverá ficar afastado(a) do trabalho no dia de hoje _____
- d - deverá ficar afastado(a) do trabalho 03 dias a contar desta data 29.06.22
- e - poderia ter se apresentado, sem faltar ao expediente ou fora do horário de trabalho _____
- f - CID B-349

Fortaleza, 29 de junho de 2022

Jéssica Gomes Carneiro,
CRM-CE 12693 SBD-CE

DEPARTAMENTO MÉDICO DA EMPRESA

Ao Dep. Pessoal

PAA-1 PAA-1

Nome: _____

- 1 - Ficará afastado(a) do trabalho por _____ dias.
- 2 - Providenciar documento para benefício sempre que o afastamento ultrapassar 15 dias.
- 3 - Horário de trabalho do funcionário no dia do atendimento _____

DEP. MÉDICO