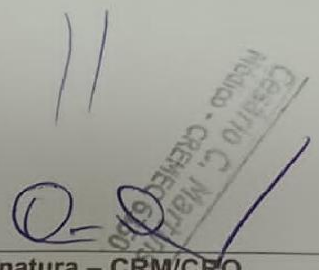


ATESTADO MÉDICO

Atesto que o segurado Silvina Maria
Mevial
portador da Carteira Profissional nº _____
série _____, necessita de Hum (1)
dias de afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo de
doença.

Maracanaú 28, 06, 2023
Local Data

||

Assinatura - CRM/CRO

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

Rua João Alencar s/n - Centro - Maracanaú/CE

CEP: 61900-150

CNPJ: 10.553.026 / 0001-10

PABX: 3521.5500 / Fax 3521.5586