**PREFEITURA MUNICIPAL DE MAIRIPORÃ**

**ESTADO DE SÃO PAULO**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MONGAGUÁ**

**ESTADO DE SÃO PAULO**

**DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**HOSPITAL ANJO GABRIEL**

R. São Judas Tadeu, 200- fone: (11) 4419.2300

**DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**HOSPITAL ANJO GABRIEL**

R. São Judas Tadeu, 200- fone: (11) 4419.2300

**ATESTADO MÉDICO**

**ATESTADO MÉDICO**

Atesto que o segurado.............................................................................................

Atesto que o segurado.............................................................................................

......................................................................................... portador do RG (Registro

Geral) nº ..........................................., necessita de .......... (...................................)

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

......................................................................................... portador do RG (Registro

Geral) nº ..........................................., necessita de .......... (...................................)

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

Autorizo a inclusão do CID no Atestado.

Autorizo a inclusão do CID no Atestado.

Assinatura do segurado

Assinatura do segurado

**CID** ........................

**CID** ........................

Mairiporã........../........../....................

Mairiporã ........../........../....................

\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ass. do Médico e Carimbo com CRM / CRO

Ass. do Médico e Carimbo com CRM / CRO

**NOTA - Este atestado é válido para as finalidades previstas no parágrafo único,**

**Art. 32 da CLPS, aprovado pelo Decreto nº 77.077, de 24/12/76 e será expedido**

**pela justificativa de 1 (um) a 15 (quinze) dias do afastamento do trabalho.**

**NOTA - Este atestado é válido para as finalidades previstas no parágrafo único,**

**Art. 32 da CLPS, aprovado pelo Decreto nº 77.077, de 24/12/76 e será expedido**

**pela justificativa de 1 (um) a 15 (quinze) dias do afastamento do trabalho.**



