


ATESTADO MÉDICO

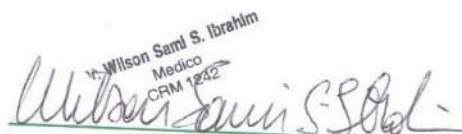
Atesto, a pedido do(a) paciente Sr(a). Barbara Marlene
de Assis Alven, que o mesmo(a) é portador(a)
de doença (CID-10) 734.0, necessita se afastar de suas
atividades, a partir de 14/06/12; e que declara autorizar as
informações atestadas. Período Vespertino

☐ Fins Trabalhistas: _____ (_____) dias.
(Validade até 15 dias) Lei nº 605/49, Art. 12 - CLT - Lei nº 8.213, Art. 60, § 3ª - RGPS.

☐ Fins Trabalhistas e Previdenciários: há necessidade de prazo superior
a 15 dias para este CID. Lei nº 605/49 - CLT - Lei nº 8.213, Art. 60, § 4ª - RGPS.



Assinatura do paciente ou do
Representante Legal
RG: 091608631.7 Mex.



Assinatura e carimbo do médico
CRM: 1242
Data: 14/06/12