



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE VALENÇA
SECRETARIA DE SAÚDE



ATESTADO MÉDICO

ATESTO que Helena Coelho Cabral
portador da Carteira Profissional nº _____,
Série _____, necessita de 7 (sete)
dias de afastamento do trabalho, a partir desta data por motivos de doença.
valor por extensão _____

CID Nº B34.2

USB Bairro de Fátima
Unidade de Saúde

08/12/22 Valença
Localidade Data

Maria Alzira Gonçalves
Médica de Família
CRM 52.83882-9
Ass. do Médico - CRM Nº _____