

**ATESTADO**

Atesto para os devidos fins, que o Sr.(a)

João C. C. Almeida

portador do RG: \_\_\_\_\_ compareceu a esta Unidade de  
Saúde no dia de hoje das \_\_\_\_\_ hs às \_\_\_\_\_ hs, devendo

- Retornar ao trabalho

- Ser dispensado no dia de hoje

- Ficar afastado do trabalho cinco (05) dias

Observações: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CID. B34.2

Mongaguá, 02 de 10 de 20 23

  
Carimbo e Assinatura  
**Dra. Thaís Lima**  
Ginecologista  
CRM-SP 155210-9