

ATESTADO

Atesto para os devidos fins, que o(a) sr(a) _____

Adriana Barbosa

Compareceu às _____ horas, para _____

exames
médicos

Comunicamos que:

() Pode voltar em seguida ao trabalho

() Deverá ficar afastado (a) do trabalho no dia de hoje.

(X) Deverá ficar afastado (a) do trabalho por 05 (Cinco)
dias a contar desta data:

() _____

CID F067

Brasília, 20 de Março de 25

Dr. Ricardo W. G. R. Campos
Médico Neurologista
CRM-DF: 12069/RQE: 6939

Assinatura e carimbo com CRM

@gileadecentroclinico f gileadecentroclinico

📍 Rua 05 Norte Lote 3 Edifício Albany Sala 204/206 Águas Claras Brasília/DF

☎ (61) 3972-7155 📞 (61) 99660-1877

“ Porque há bálsamo em Gileade ”

Jeremias 8:22