



MUNICÍPIO DE LARANJEIRAS DO SUL
ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Saúde



ATESTADO MÉDICO

ATESTO que o Milton Biffen Court

____ Portador da Carteira Profissional Nº _____,

Série _____, necessita de 14 (Quatorze)
Por Extenso

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

conforme CID: T14.

21/05/20

Hospital ou Ambulatório

Localidade e data

Hefferson Henrique da Fonseca
Médico
CRM 46807

Assinatura do Médico - CRM

NOTA - Este atestado é válido para as finalidades previstas no Art. 86 do RGPS, aprovado pelo decreto Nº 60.501, de 14/03/67 e será expedido para justificativa de 1 a 15 DIAS de afastamento do trabalho.