

# Atestado Médico

Atesto que o(a) Sr.(a) Rafael Olinda Ferreira Pomine de Oliveira portador do CPF: 126.582.976-45

Necessita permanecer afastado do trabalho por 1 dias, a partir de 27/01/2024 por motivo de doença CID U072 - COVID-19 SUPEITA. (Este atestado é válido para finalidades previstas nos artigos 71 e 72, parágrafo 1º do Decreto 3048 / 99 e será expedido para justificar o afastamento do trabalho de 1 a 15 dias).

Eu, Rafael Olinda Ferreira Pomine de Oliveira, RG 17045981, autorizo a inclusão do CID no atestado médico.

CID U072 - COVID-19 SUPEITA

Assinado digitalmente por:	
Jose Francisco Zumpano Pereira Santos	
ID:	Assinado em:
40810089653	27/01/2024

OBS.: PARA QUE ESTE ATESTADO TENHA VALOR, NÃO DEVE CONTER RASURAS.

Dr(a) Jose Francisco Zumpano Pereira Santos  
CRM: 18617

unbh13569 - Teleconsulta Eletiva - R dos Inconfidentes, 44, ..., Funcionarios - Belo Horizonte - MG

ANS - nº 34.388-9



## ACESSE O ATESTADO DIGITAL

Aponte a câmera do seu celular, leitor QR code ou

Visite: <http://unimed.vc?l=doc1>

Código: 8518910677