



Prefeitura Municipal de Guaraciaba do Norte
Secretaria Municipal de Saúde
Hospital e Maternidade São José

ATESTADO MÉDICO

Atesto para devidos fins que o(a) Sr.(a) Francisco Reges Alves de Brito

compareceu a esta Unidade de Saúde às _____ horas do dia ____/____/____
devendo ficar afastado(a) do trabalho por 02 (dois) dias a contar de
14 / 08 / 24.

Agravo/Doença: _____

CID: A009

Guaraciaba do Norte-CE, 14 / 08 / 24

Dr. Duílio Olinda
Médico
Cremec 23560

Assinatura Médica