

## ATESTADO - MÉDICO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O(A) SR.(A)

*Alisa Luciano Volante*

FOI ATENDIDO (A)

DO

NO DIA 18.3.15, ÀS 7 HORAS NECESSITADO DE 1 dia

DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVOS DE DOENÇA.

CID

J09.



ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

*Apucarana, 18 Março 2015*

LOCAL E DATA

*Juliana Miyuki Tomimatsu - Médica*  
CRM-PR 29899

ASSINATURA DO MÉDICO / ODONTOLÓGICO  
(CARIMBO CONTENDO NOME COMPLETO E REGISTRO CRM/CRO)

NOTA - Este atestado é válido para finalidade previstas no art. 27 de CLPS, aprovada pelo decreto n° 89.312 de 23/01/84, e resolução CFM - 1190/84 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.