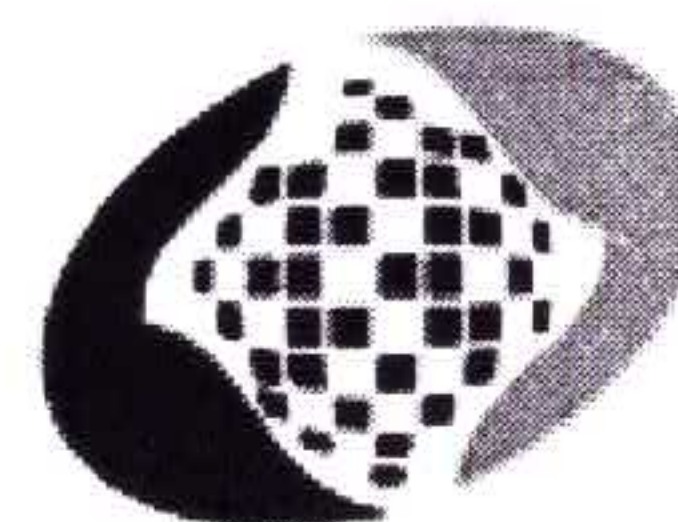




Governo do Estado de Rondônia
Secretaria de Estado da Saúde



Ministério da Previdência e Assistência Social
Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o segurado Nildo Leal do Silva
portador da carteira

Profissional nº _____ série _____ necessita de
14 dias (Quatorze dias) dias de

afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo de doença.

19.301 548/0001-55
Unidade Municipal de Saúde de
Ministério Andreazza
Rua João Luterio, 5552 - Centro
CEP: 76800-000 - MINISTRO ANDREAZZA

Unidade de Saúde

23-02-2023
Localidade e Data

Clauáir José
Médico
CRM/RO 4226

Assinatura do médico e CRM nº

CID: 10 F41-1

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

Obs: este atestado só terá validade se tiver carimbo da unidade de saúde