



## ATESTADO MÉDICO

O(a) Sr.(a) Jose Aderson Pereira Paz  
compareceu a esta Unidade de Saúde às 07 : 00 horas para:

- 1 - Consulta \_\_\_\_\_ ( )  
2 - Acompanhar Familiar \_\_\_\_\_ ( )

Outrossim comunicamos que :

- a. pode voltar em seguida ao trabalho \_\_\_\_\_ ( )  
b. foi encaminhado à especialista \_\_\_\_\_ ( )  
c. deverá ficar afastado do trabalho no dia de hoje \_\_\_\_\_ (X)  
d. deverá ficar afastado(a ) do trabalho \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ ) dias a contar desta data \_\_\_\_\_  
e. poderia ter se apresentado, sem falta ao serviço ou fora do horário de trabalho \_\_\_\_\_ ( )  
f. CID \_\_\_\_\_

Fortaleza, 29 de 04 de 20 26

Daniel Coelho  
Ass . do Médico - CRM N°