



UNIDADE DE IMAGEM
PRONTO SOCORRO SÃO FRANCISCO



ATESTADO MÉDICO

O(a) Sr. (a): Kátia Rejane Leatiag Barros

- Não realizar Educação física por um período de ____ dias
- Acompanhar familiar doente por ____ dia(s)
- Voltar ao trabalho
- Afastar-se do trabalho hoje
- Afastar-se do trabalho por 90 dia(s)
- Ficar em repouso por ____ dia(s)
- Deficiente físico
- Goza de Saúde física e mental
- Afastar-se da escola por ____ dia(s)
- _____

A partir de 11 / 05 / 22

C.I.D. H90.3 / H830

OBS: Não é válido c/ rasuras ou mais de um item assinado.

Salgueiro, 11 de 05 de 22

Dr. Noyla Denise
GINECOLOGIA E OBSTETRIA
CRM-PE 22.466 CRM-CE 17.317
Carimbo e Assinatura

Av. Antonio Angelim, 488 - Salgueiro/PE - Fone: (87) 3871.4144