



UNIDADE DE IMAGEM  
PRONTO SOCORRO SÃO FRANCISCO



## ATESTADO MÉDICO

O(a) Sr. (a): Cícera Leandra de Souza

- 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 15 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 25/05/22

C.I.D. 026.9

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

Salgueiro, 25 de 05 de 22

Dra. Noyla Denise

GINECOLOGIA/ OBSTETRÍCIA

CRM-PE 22.466 CRM-CE 17.317

Carimbo e Assinatura

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