



ATESTADO MÉDICO

Atesto, a pedido do(a) paciente Sr(a), DAVID DA SILVA E SOUZA, que o mesmo(a) é portador(a) de doença CID M626 - DISTENSAO MUSCULAR

necessita se afastar de suas atividades, a partir de: 17/02/2023 e que declara autoriza as informações atestadas.

☒ Fins Trabalhistas: 04 dias.

(Validade até 15 dias) Lei 605/49, Art.12 - CLT -Lei 8.213, Art. 60.

☐ Fins Trabalhistas e Previdenciarios: há necessidade de prazo superior a 15 dias para este CID. Lei 605/49 - CLT - Lei 8.213, Art. 60.

☐ Fins Escolares.

Assinatura do Paciente ou do
Representante Legal
RG: _____

Edson A. Bernardinelli Jr
Médico CRM/MS 9875
Ortopedia e Traumatologia
RQE 7131

EDSON APARECIDO BERNARDINELLI JUNIOR

Data: 17/02/2023 19:45:11