



Prefeitura Municipal de Aperibé
SECRETARIA DE SAÚDE



ATESTADO MÉDICO PARA GESTANTE

ATESTO que a segurada _____
_____, portadora da Carteira Profissional
nº _____, Série _____, deverá afastar-se do
trabalho por um período de _____ semanas, a partir
de ____/____/____, de conformidade com o que dispõem o parágrafo 1º
do Art. 392 da Consolidação das Leis do Trabalho e o Art. 3º do Decreto nº
75.207/75.

Hospital ou Ambulatório

Localidade e Data

Ass. Do Médico - CRM Nº

SÓ É VÁLIDO COM CARIMBO MÉDICO