



JUSTIFICATIVA Nº 48

CMU 001527 LEO 00/08/2023 15:53

Mem. Nº ____//CMU

Em 07 de agosto de 2023.

Assunto: **Encaminha atestado médico (um dia)**

1. Uso do presente para encaminhar atestado médico, em anexo, referente ao problema de saúde próprio, ocorrido no dia 01/08/2023 .
2. Outrossim, requeiro seja considerada justificada a ausência na referida data, conforme art. 68, § 4º, da Lei Complementar 18/2018.

Respeitosamente,



DR. ALENCAR
FABIO FUMAGALLI
MEDICINA INTERNA
CRMRS 18663

ATESTADO MÉDICO

ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O (A) SR. (A) Carlyne

2113 BOA NOITE

INDENT. OU REGISTRO

NECESSITA DE 01 (1203)

POR EXTENSO

DIAS DE REPOUSO POR MOTIVO DE DOENÇA.

CID: I10

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

Carlyne 01108123

LOCAL E DATA

Dr. Alencar Fábio Fumagalli
CRM 18663
Clínica Médica
Dr. Alencar Fábio Fumagalli
CRMRS 18663

 (55) 3413.3663

Consultório Rua Dr. Maia, 2227 - Uruguai RS