

(160 X 215mm - 63g/m²)



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA

ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE



ATESTADO MÉDICO PARA GESTANTE

Atesto que a segurada _____

_____ Portadora da Carteira de

Trabalho e Previdência Social 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 do Art. 3º do Decreto nº 75.207/75.

Local e Data

Assinatura e Carimbo do Profissional

061.00001.0069-01