



PREFEITURA MUNICIPAL
DE NAVIRAÍ - MS

HOSPITAL MUNICIPAL DE NAVIRAÍ

Fone: (67) 3461-1399

RUA PELOTAS, 133 - CENTRO - CEP 79950-000 - NAVIRAÍ - MS

ATESTADO MÉDICO PARA GESTANTE

Atesto que a segurada _____
_____, portadora da Carteira Profissional
Nº _____ Série _____, deverá afastar-se do
trabalho por um período de _____ dias, a partir de
_____/_____/_____ de conformidade com o que dispõem
o parágrafo 1º do Artigo 392 da Consolidação das Leis do Trabalho,
e o Artigo do Decreto Nº 75.207/75.

HOSPITAL - MATERNIDADE

LOCAL - DATA

ASSINATURA DO MÉDICO Nº CRM