



ATESTADO MÉDICO

Unimed
Fortaleza

Hospital Unimed

www.unimedfortaleza.com.br

Av. Visconde do Rio Branco, 4000

CEP: 60055-172

São João do Tauape – Fortaleza – CE

T.: (85) 3277.7000

SAMYA BORGES DE MELLO BRANCA

O(a) Sr(a)

compareceu a esta clínica às _____ horas para:

1 - Consulta _____

4 - Cirurgia _____

2 - Acompanhar familiar _____

5 - Fazer Radiografia _____

3 - Fazer exame de Laboratório _____

6 - Fisioterapia _____

Comunicamos também que:

a - pode voltar em seguida ao trabalho _____

b - foi encaminhado à especialista Laboratório Radiologista

c - deverá ficar afastado(a) do trabalho no dia de hoje _____

d - deverá ficar afastado(a) do trabalho 03 dias a contar desta data (TRES)

e - poderia ter se apresentado, sem faltar ao expediente ou fora do horário de trabalho

f - CID Z763

*Victor Magalhães Callado
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Joelho
CRM 101301 RQE 6841*

Fortaleza, 21 de 05 de 2025

DEPARTAMENTO MÉDICO DA EMPRESA

 PAA-1 PAA-1

Ao Dep. Pessoal

Nome: _____

1 - Ficará afastado(a) do trabalho por _____ dias.

2 - Providenciar documento para benefício sempre que o afastamento ultrapassar 15 dias.

3 - Horário de trabalho do funcionário no dia do atendimento _____

DEP. MÉDICO