



## ATESTADO MÉDICO

Atesto, para os fins devidos, que o Sr. (a)

Jefferson de Carvalho Barbosa

Portador do RG 35219840

Necessita se ausentar de suas atividades por um período de  
09 Dias por motivo de doença.

CID B34

Jefferson de Carvalho Barbosa

Cid: Preenchimento com autorização do paciente

Dr. Gabriel de Paiva  
Médico  
CRM/SE 8919

Assinatura do Médico

Lagarto, 11 / 05 / 2025