



Prefeitura de
Fortaleza

SECRETARIA EXECUTIVA REGIONAL VI
HOSPITAL DISTRITAL GONZAGA MOTA - MESSEJANA

ATESTADO MÉDICO

Atesto que Thaysa Cristine Aguiar Gomes

portador da CTPS

nº: _____ série: _____ necessita de 02 (dois)

dias de afastamento de suas atividades, a partir desta data, por motivo

de doença sob a referência (CID): J01.9

Fortaleza, 19/01/2023
Localidade e data

Francisca Viana Rocha
Assinatura e carimbo do médico - CREMPC

Dr. Luiz de França Tavares Rocha
Médico
CRM - CE 2594