



**amorsauê**  
MEDICINA, ODONTOLOGIA E EXAMES

## Atestado Médico

Atesto que o segurado

Silva

Juliane Amaro do

portador da Carteira Profissional n.º CPF. 006.049.42-75

Série \_\_\_\_\_

necessita de

01

(

um

(por extenso)

dias de afastamento do trabalho a partir desta data por motivo de doença.

Manaus

Local

28/07/25

Data

Assinatura e carimbo do médico

*Dr. Flávia Almeida*  
CRM-AM 10623



AV. AUTAZ MIRIM, 6951 | TANCREDO NEVES  
(92) 3213-6333 OU (92) 98423-5391  
AV. LEONARDO MALCHER, 1870 | PRAÇA 14 DE JANEIRO  
(92) 2101-7400 OU (92) 98432-2275