

conter, no mínimo, as seguintes informações legíveis:

Nº do CRM/ CRO, data e assinatura do profissional;
OBS: A ausência de qualquer item implica em perícia.

CID da doença ou agravo ou diagnóstico;
Nome do profissional e especialidade;

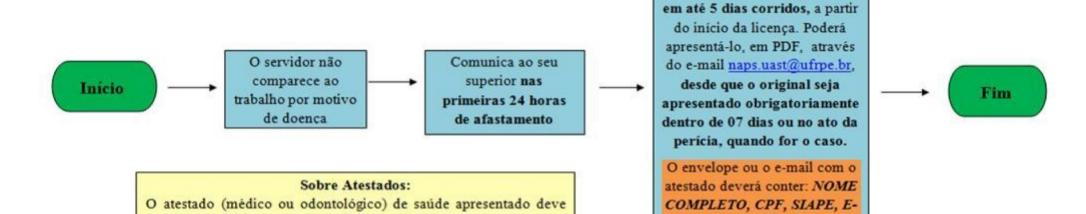
- Nome completo do servidor, total de dias e período de afastamento;

FLUXOGRAMA - AFASTAMENTO POR MOTIVO DE SAÚDE

Apresenta o Atestado ao NAPS

MAIL, TELEFONE E CARGO





Para maiores informações contatar o NAPS através dos números: (87) 3929-3217/3024 ou e-mail: naps.uast@ufrpe.br.