

VINICIUS JOSÉ PAULINO VERGETTI

CLÍNICA MÉDICA - RQE Nº: 17319

CRM 33877/PE

ATESTADO MÉDICO

Atesto, para os devidos e legais fins, que o(a) paciente **Luiza Pedrosa de Matos Lima**, inscrito(a) no CPF sob o nº **151.333.914-12**, encontra-se sob meus cuidados profissionais, sendo-lhe necessário o afastamento de suas atividades habituais por um período de **1 (um)** dia(s), a contar de **28/07/2025**.

Finalidade: Afastamento das atividades laborais para tratamento e recuperação de quadro infeccioso gastrointestinal agudo, com risco de desidratação e comprometimento das condições clínicas e sanitárias do ambiente de trabalho.

CID-10: A09 - Diarréia e gastroenterite de origem infecciosa presumível

Emitido em 28 de julho de 2025 às 15:09

Atendimento realizado via telemedicina, conforme MP nº 2.200-2/2001, Resolução Nº CFM 2.299/2021, Resolução CFM Nº 2.381/2024 e Resolução CFM Nº 2.382/2024.

Documento assinado digitalmente por VINICIUS JOSÉ PAULINO VERGETTI
A validade deste documento pode ser verificada em www.validadordedocs.com.br
Código de validação do documento: **cmdnfajf10002v0vsac986pke**

