

## Atestado de Afastamento Médico

Atesto, para os devidos fins, que o(a) paciente **Kayllaine Sthefany Neves da Silva** (CPF: 137.377.179-82) necessita de **1 dia(s)** de afastamento de suas atividades a partir de **28/06/2025**, por motivos de saúde.

**FINALIDADE**

12

**CID-10**

A09 - Diarréia e gastroenterite de origem infecciosa presumível

Documento assinado digitalmente por Dra. Adelia Gonçalves da Silva

A validade deste documento pode ser verificada em [www.zello.com.br](http://www.zello.com.br)

Código de Validação: **cmcfs0h1l0000v0nkkbb58cve**

Emitido em: 28 de junho de 2025 às 02:04

