

## Atestado 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**

L29.9 - Prurido não especificado

Emitido em: 28 de junho de 2025 às 02:08

Documento assinado digitalmente por **Dra. Adelia Gonçalves da Silva**A validade deste documento pode ser verificada em [www.validadordedocs.com.br](http://www.validadordedocs.com.br)Código de Validação: **cmcfs6u3o0000v084qkcw3n5i**