

## 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**

4848

**CID-10**

A09 - Diarréia e gastroenterite de origem infecciosa presumível

Emitido em: 28 de junho de 2025 às 02:20

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: **cmcfslc3a0000v0v09fgm9jbh**ASSINATURA ELETRÔNICA  
**QUALIFICADA**Conforme  
MP 2.200-2/01  
e Lei 14.063/20