

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

jhjhj

CID-10

A09 - Diarréia e gastroenterite de origem infecciosa presumível

Emitido em: 28 de junho de 2025 às 02:11

Documento assinado digitalmente por **Dra. Adelia Gonçalves da Silva**A validade deste documento pode ser verificada em www.validadordedocs.com.brCódigo de Validação: **cmcfstabxd0000v0y0ktrdkc9j**