Atestado Médico

Atesto, para os devidos fins, que o(a) paciente **Lívia L. S. Santos** (CPF: 111.222.333-44) necessita de **1 dia(s)** de afastamento de suas atividades a partir de **28/06/2025**, por motivos de saúde.

FINALIDADE

12345

CID-10

H10.9 - Conjuntivite não especificada

A. Zo