



**HAP ASSIT MED - PA BEZ. DE MENEZES**  
R RIBEIRO DA SILVA, 727 - MONTE CASTELO (85)4002-3633  
60325-521 FORTALEZA - CE

## ATESTADO MÉDICO

Atesto que atendi nesta data o(a) Sr(a) DAVI LISBOA DE FRANCA às 09:33, sendo necessário o seu afastamento das atividades laborativas ou acadêmicas por 3 (TRES) dia(s), a partir de 02/12/2024, tendo como causa do atendimento o código abaixo:

H103

Código da Doença

Local e Data

Assinatura do Médico

KAMILA PINTO DE ALBUQUERQUE

CRM 27532

Dra. Kamila Albuquerque  
Médica  
CREMEC 27532

Aceito a Colocação do CID. Assinado us \_\_\_\_\_

Código de Autenticação : BVHJC24N5A4Z5  
Solicitacao da Senha : 02/12/2024 08:30:09