

## ATESTADO

Atesto para os devidos fins que o(a) paciente **Paciente Teste**, portador(a) do RG MG-123 e CPF 000.000.000-00, esteve sob os meus cuidados profissionais em **10/11/2025**.

**Motivo:** Consulta odontológica

**Diagnóstico (CID):** K02

O paciente necessita afastamento de suas atividades pelo período de 2 dia(s), a partir da data acima.

*Por ser verdade, firmo o presente.*

Montes Claros

10/11/2025

Dr. David Breno

Cirurgiã Dentista

CRO: 71476 - MG