

Declaro que MARIA JULIA QUINTO VERRISSIMO necessita de 5 dia(s) de afastamento do trabalho, a partir de 13/01/2026, para tratamento de saúde.

CID: A09

Autorizo a divulgação do CID junto ao atestado.

Assinatura Paciente/Responsável

Observações

UBERLÂNDIA, 13 de janeiro de 2026
Valide este documento acessando o endereço:
<https://validaatestado.vercel.app/>
e informando o código: 7U5HPXVRLTHL4LSP-010



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001

LAURA JANE FRANCA LACERDA
CRM-MG 105145 - CNS: 705803419678736
MEDICO CLINICO

Documento assinado em 13 de janeiro de 2026