Av. Heráclito Graça, 1001 - Fortaleza, Fortaleza-CE, CEP: 60140-090 | Telefone: (85) 94002-3633

> Consulte a prescrição acessando https://tinyurl.com/2m2crh3v ou



## MARIA JULIANE DE CASTRO LIMA

**CPF**: 035.777.563-57 **Celular**: (85) 99835-3310

Tipo de atendimento: Urgência

## **Atestado**

Atesto, para os devidos fins, que **MARIA JULIANE DE CASTRO LIMA**, portador do CPF/CNS nº **035.777.563-57**, foi submetido a uma consulta médica na data de hoje, **15/05/2023 09:55 hrs**, sendo diagnosticado como portador da afecção CID-J06.9.

Em decorrência, deverá permanecer afastado de suas atividades laborativas por um período de **01** dia(s), a partir desta data.

Atestado válido a partir de 15/05/2023.

Data de emissão: 15/05/2023

**CARINE GONÇALVES LOPES PIETRZAKI** 

CRM 210827SP - CLÍNICA MÉDICA

