

**MATHEUS DOS SANTOS DIAS**

**CPF:** 498.882.568-07

**Celular:** (11) 96563-3803

**Tipo de atendimento:** Urgência

Consulte a prescrição acessando  
<https://tinyurl.com/239bu8fe> ou



## Atestado

Atesto, para os devidos fins, que **MATHEUS DOS SANTOS DIAS**, portador do CPF/CNS nº **498.882.568-07**, foi submetido a uma consulta médica na data de hoje, **26/08/2023 18:08 hrs**, sendo diagnosticado como portador da afecção CID-A09

Em decorrência, deverá permanecer afastado de suas atividades laborativas por um período de **1 dia(s)**, a partir desta data.

Atestado válido de **26/08/2023** até **26/08/2023**.

Data de emissão: 26/08/2023

**MATHEUS LOPES VALE**

CRM 17476CE - CLÍNICA MÉDICA

**MATHEUS LOPES**  
**VALE: 068.672.454-20**



Digitally signed by  
MATHEUS LOPES  
VALE:068.672.454-20-