

SABRINA AYLA SANTOS DE

JESUS

RG: 56.602.819-0

Atestado

Atesto, para os devidos fins, que **Sabrina Ayla Santos de Jesus**, portador do RG: **56.602.819-0**, foi submetido(a) a uma consulta médica na data de hoje, **29/04/2024 16:18hrs**, sendo diagnosticado como portador da afecção **CID-A08**.

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

Atestado válido a partir de **29/04/2024**.

Data de emissão: 29/04/2024

LUCAS SOARES DO VALLE
CRM 31393GO - CLÍNICA

MÉDICA

LUCAS SOARES DO VALLE:
011.572.231-92

Digitally signed by LUCAS SOARES DO
VALLE:011.572.231-92-



Para consultar a validade desse documento acesse: <https://abrir.link/notredamevalida>

Senha de acesso: **K7tPbF9Jw** ou pelo QR code

