

**MARIVAL ARAUJO NASCIMENTO**

**CPF:** 861.993.365-50

**Celular:** (71) 98796-9706

**Tipo de atendimento:** Urgência

---

### Atestado

Atesto, para os devidos fins, que **MARIVAL ARAUJO NASCIMENTO JUNIOR**, portador do CPF/CNS nº **861.993.365-50**, foi submetido a uma consulta médica na data de hoje, **01/06/2023 13:47 hrs**, sendo diagnosticado como portador da afecção CID J11.

Em decorrência, deverá permanecer afastado de suas atividades laborativas por um período de **04** dia(s), a partir desta data.

Atestado válido de **01/06/2023** até **04/06/2023**.

Data de emissão: 01/06/2023

**LETÍCIA BURON GOTO**

CRM 225889SP - CLÍNICA  
MÉDICA

**LETÍCIA BURON GOTO:**  
**441.741.328-28**

Digitally signed by LETÍCIA BURON  
GOTO:441.741.328-28-

