Av. Heráclito Graça, 1001 - Fortaleza, Fortaleza-CE, CEP: 60140-090 | Telefone: (85) 9 4002-3633

> Consulte a prescrição acessando https://tinyurl.com/22dgq2hu ou



## MARCIO FERNANDO DA SILVA

**CPF:** 794.316.152-15 **Celular:** (92) 99604-3359

Tipo de atendimento: Urgência

## **Atestado**

Atesto, para os devidos fins, que **MARCIO FERNANDO DA SILVA SANTOS**, portador do CPF/CNS nº **794.316.152-15**, foi submetido a uma consulta médica na data de hoje, **05/07/2023 14:51 hrs**, sendo diagnosticado como portador da afecção CID-.J00

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

Atestado válido de 05/07/2023 até 05/07/2023.

Data de emissão: 05/07/2023

**BRUNO HENRIQUE LOBO DE OLIVEIRA** 

CRM 17584CE - CLÍNICA MÉDICA ESPECIAL

BRUNO HENRIQUE

LOBO DE OLIVEIRA

MARQUES:

Digitally sig
HENRIQUI
OLIVEIRA