

**ADRIANA VALERIA DOS SANTOS**

**CPF:** 309.163.238-54

**Celular:** (11) 95130-4934

**Tipo de atendimento:** Urgência

Consulte a prescrição acessando  
<https://tinyurl.com/yqx4sga7> ou



## Atestado

Atesto, para os devidos fins, que **ADRIANA VALERIA DOS SANTOS CRUZ**, portador do CPF/CNS nº **309.163.238-54**, foi submetido a uma consulta médica na data de hoje, **09/10/2023 12:33 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 **09/10/2023** até **09/10/2023**.

Data de emissão: 09/10/2023

**JESSIKA LAYS DOS SANTOS MEDEIROS**

CRM 9742AL - CLÍNICA MÉDICA

**JESSIKA LAYS DOS  
SANTOS MEDEIROS:**



Digitally signed by  
JESSIKA LAYS DOS  
SANTOS MEDEIROS: