

**DAYANE KEFFANY MOREIRA RAMOS**

CPF: 519.178.798-65

Celular: (11) 98209-6671

Tipo de atendimento: Urgência

Consulte a prescrição acessando  
<https://api.hapvida.com.ou>



## Atestado

Atesto, para os devidos fins, que **DAYANE KEFFANY MOREIRA RAMOS**, portador do CPF/CNS nº **519.178.798-65**, foi submetido a uma consulta médica na data de hoje, **06/01/2025 02:08 hrs**, sendo diagnosticado como portador da afecção CID-J03.

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

Atestado válido de **06/01/2025** até **06/01/2025**.

Data de emissão: 06/01/2025

**MARIA CAROLINA PRADO GONÇALVES**  
CRM 11933CE - CLÍNICA MÉDICA

**MARIA CAROLINA PRADO  
GONÇALVES: 652.279.563-91**



Digitally signed by MARIA  
CAROLINA PRADO  
GONÇALVES:652.279.563-91-  
06/01/2025