

ANDERSON GALINDO DA SILVA

CPF: 074.461.867-39

Celular: (21) 99448-5243

Tipo de atendimento: Urgência

Consulte a prescrição acessando
<https://tinyurl.com/2o334qmx> ou



Atestado

Atesto, para os devidos fins, que **ANDERSON GALINDO DA SILVA**, portador do CPF/CNS nº **074.461.867-39**, foi submetido a uma consulta médica na data de hoje, **08/05/2023 07:30 hrs**, sendo diagnosticado como portador da afecção CID-M79.1

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

Data de emissão: 08/05/2023

VALERIA SILVA BEZERRA

CRM 23012CE - CLÍNICA MÉDICA

**VALERIA SILVA
BEZERRA:
061.435.773-07**



Digitally signed by
VALERIA SILVA
BEZERRA:061.435.773-