

**Atestado****Nome:** eduarda braga de paula**CPF:** 02050230613

Atesto, para os devidos fins, que o(a) paciente acima deverá ausentar-se de suas atividades por um período de 3 (três) dias, a partir de hoje. Justificativa: CID M54.5.



**Dra. Maria Tereza Soares de Souza**  
Medicina de família e comunidade  
CRM 49761MG

Rua Vicente Antônio de Oliveira  
centro , Capitólio - MG

**Atestado Nuvie**, emitido por voz  
Assinado digitalmente por **Maria Tereza Soares de Souza**  
**Data: 29/02/2024, 16:22:40**  
Disponível em <https://doc.nuvie.ai/fRc2QC>

Para validar a assinatura deste documento, acesse:  
<https://validar.it.gov.br/> | Token: **fRc2QC**