

**THAMIRES BEZERRA AGUIAR**

**CPF:** 604.469.983-89

**Celular:** (85) 99251-6752

**Tipo de atendimento:** Urgência

Consulte a prescrição acessando  
<https://tinyurl.com/yoapce84> ou



## Atestado

Atesto, para os devidos fins, que **THAMIRES BEZERRA AGUIAR**, portador do CPF/CNS nº **604.469.983-89**, foi submetido a uma consulta médica na data de hoje, **30/10/2023 10:03 hrs**, sendo diagnosticado como portador da afecção CID-B34.9

Em decorrência, deverá permanecer afastado de suas atividades laborativas por um período de 02 dia(s), a partir desta data.

Atestado válido de **30/10/2023** até **31/10/2023**.

Data de emissão: 30/10/2023

**MARIA CECILIA VASCONCELLOS DE ALENCAR**  
CRM 54128SP - CLÍNICA MÉDICA

**MARIA CECILIA  
VASCONCELLOS DE  
ALENCAR:**



Digitally signed by MARIA  
CECILIA  
VASCONCELLOS DE