Nome: ANANDA VITORIA OLIVEIRA RIOS

**CPF:** Não há CPF cadastrado **Data e hora:** 11/09/2024 - 19:21:24 (GMT-3)

## **ATESTADO MEDICO**

Atesto, para os devidos fins, que o paciente supracitado, foi submetido a uma consulta médica na data de hoje, sendo diagnosticado como portador da afecção CID 10 - J06.

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

