

Av. Heráclito Graça, 1001 - Fortaleza, Fortaleza-CE, CEP: 60140-090 | Telefone: (85) 9 4002-3633

> Consulte a prescrição acessando https://tinyurl.com/26ureInh ou



LARISSA DA COSTA MIRANDA

CPF: 165.397.907-08 **Celular**: (21) 96736-7034

Tipo de atendimento: Urgência

Atestado

Atesto, para os devidos fins, que **LARISSA DA COSTA MIRANDA**, portador do CPF/CNS nº **165.397.907-08**, foi submetido a uma consulta médica na data de hoje, **25/07/2023 18:34 hrs**, sendo diagnosticado como portador da afecção CID-. A09

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

Atestado válido de 25/07/2023 até 25/07/2023.

Data de emissão: 25/07/2023

VERA LUCIA RAFAEL ALVES

CRM 85444SP - CLÍNICA MÉDICA

