



ATESTADO MÉDICO

Baixe seu arquivo pelo QR
Code, ou através do link:
<https://drm.is/zFzNvOt>



VIA DIGITAL
VALIDAR EM

<https://validar.iti.gov.br>



Informações do Paciente:

Paciente: Kelvin Henrique Sousa Novais

Data de nascimento: 15/10/2004

Documento CPF: 52457635837

Atesto para os devidos fins, a pedido, que Kelvin Henrique Sousa Novais, CPF: 52457635837 foi atendido (a) no dia 07/12/2024, às 11:40 horas, necessitando de 1 dia(s) de repouso, por motivo de doença, conforme resolução abaixo.

CID: A09 - Diarréia e gastroenterite de origem infecciosa presumível

Autorizo a equipe médica a revelar neste atestado o código da minha doença conforme Resolução CFM nº 1658/2002, artigo 5º.

Nome do(a) Médico(a): José Mário Gadiani Ferrarini

Especialidade: Clínica médica

Local de Atendimento: Dr+ ON-LINE

Endereço: Av. Segunda Avenida Qd.1b Lt.48e SI 608

Cidade: Aparecida de Goiânia

Data da Emissão: 07/12/2024

CRM: 234410

UF: SP

RQE:

Bairro: Condomínio Cidade Empresarial

UF: GO

Telefone: (62) 3594-4246


**José Mário Gadiani
Ferrarini**

Assinado de forma digital por:
José Mário Gadiani Ferrarini
Dados: 07/12/2024 11:48:46
UTC 00