

**ANA BEATRIZ NEVES DA SILVA**

**CPF:** 550.741.248-08

**Celular:** (16) 99726-9372

**Tipo de atendimento:** Urgência

Consulte a prescrição acessando  
<https://tinyurl.com/2dnubvsx> ou



## Atestado

Atesto, para os devidos fins, que **ANA BEATRIZ NEVES DA SILVA**, portador do CPF/CNS nº **550.741.248-08**, foi submetido a uma consulta médica na data de hoje, **27/03/2024 18:03 hrs**, sendo diagnosticado como portador da afecção CID-N30.

Em decorrência, deverá permanecer afastado de suas atividades laborativas por um período de **01 dia(s)**, a partir desta data.

Atestado válido a partir de **27/03/2024**.

Data de emissão: 27/03/2024

**FABRICIO CAMPANINI**

CRM 124463 SP - CLÍNICA MÉDICA

**FABRICIO CAMPANINI:**  
**292.773.988-92**



Digitally signed by  
FABRICIO  
CAMPANINI:292.773.988-