

**FABIANA SILVA COUTO**

**CPF:** 151.352.047-41

**Celular:** (21) 99523-2288

**Tipo de atendimento:** Urgência

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



## Atestado

Atesto, para os devidos fins, que **FABIANA SILVA COUTO**, portador do CPF/CNS nº **151.352.047-41**, foi submetido a uma consulta médica na data de hoje, **12/10/2023 09:36 hrs**, sendo diagnosticado como portador da afecção CID-. J03

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

Atestado válido a partir de **12/10/2023**.

Data de emissão: 12/10/2023

**LAURIANA MEDEIROS DE SOUZA**

CRM 8285AL - CLÍNICA MÉDICA

**LAURIANA MEDEIROS  
DE SOUZA**



Digitally signed by  
LAURIANA MEDEIROS  
DE SOUZA