

SHEILA APARECIDA SANTOS RAMOS

**CPF:** 371.930.548-13 **Celular:** (11) 94030-8120

Tipo de atendimento: Urgência

Consulte a prescrição acessando https://tinyurl.com/26wrvo3d ou



## **Atestado**

Atesto, para os devidos fins, que **SHEILA APARECIDA SANTOS RAMOS**, portador do CPF/CNS nº **371.930.548-13**, foi submetido a uma consulta médica na data de hoje, **21/03/2024 11:59 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 21/03/2024 até 21/03/2024.

Data de emissão: 21/03/2024

**JESSICA PAULA BENÍTEZ** 

CRM 15426 PB - CLÍNICA MÉDICA

JESSICA PAULA
BENÍTEZ: 70583023401

Digitally signed by
JESSICA PAULA
BENÍTEZ:70583023401-