

Identificação do Paciente**YASMIN THAYANE SOUZA FARIAS**

CPF: 121.506.464-04

Celular: (84) 99135-4781

Identificação do Profissional**SAULO DE MORAES GARCIA**

Especialidade: CLÍNICA MÉDICA

CRM 224905SP

Atestado médico

Atesto, para os devidos fins, que **YASMIN THAYANE SOUZA FARIAS**, portador do CPF/CNS nº **121.506.464-04**, foi submetido a uma consulta médica na data de hoje, **10/11/2022 12:54 hrs**, sendo diagnosticado como portador da afecção CID- R51

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

Data de emissão: 10/11/2022

**SAULO DE MORAES
GARCIA: 05316504135**Digitally signed by SAULO DE
MORAES
GARCIA:05316504135-

Este documento foi assinado digitalmente conforme os moldes do ICP-BRASIL