



Av. Paulista, 867 - Bela Vista, São Paulo-SP, CEP: 01311-100 | Telefone: 11-4090-2273

Consulte a prescrição acessando https://tinyurl.com/24zp7eck.ou



## **GABRIELA DE JESUS LOPES DA SILVA**

**CPF:** 590.766.608-08 **Celular:** (11) 91641-3414

Tipo de atendimento: Urgência

## **Atestado**

Atesto, para os devidos fins, que **GABRIELA DE JESUS LOPES DA SILVA**, portador do CPF/CNS nº **590.766.608-08**, foi submetido a uma consulta médica na data de hoje, **16/07/2024 11:00 hrs**, sendo diagnosticado como portador da afecção CID-k08.

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 16/07/2024.

Data de emissão: 16/07/2024

PEDRO RIBEIRO CAVALCANTE NETO

CRM 13338CE - CLÍNICA MÉDICA



Este documento foi assinado digitalmente conforme padrão ICP-BRASIL. Para conferir a autenticidade da assinatura acesse https://assinaturadigital.iti.gov.br/