

Atestado

Consulte a prescrição acessando
<https://www.hapvida.com.bzh>

ALLANYS MACEDO DOS SANTOS

CPF: 535.237.658-38

Celular: (11)940066495

Tipo de atendimento:

Declaro que, para os devidos fins, que **ALLANYS MACEDO DOS SANTOS**, portador do CPF/CNS nº **535.237.658-38**, foi submetido a uma consulta médica na data de hoje, **09/12/2024 09:01** hrs sendo diagnosticado como portador da afecção **CID- F41**

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

Atestado válido de 09/12/2024 até 09/12/2024.

Data de emissão: 09/12/2024

SABRINA BARBOSA JACONIS
CRM 229244SP CLÍNICA MÉDICA

SABRINA BARBOSA
JACONIS
78098711856

Digitally signed by
SABRINA BARBOSA
JACONIS