



Rua João Santucci, 27 – Taboão da Serra-  
CEP: 09754-090 | Telefone: (11) 4788-0001

**VALTER RODRIGUES GREGORIO**

**CPF:** 439.025.218-27

**Celular:** (11) 95331-3312

**Endereço:** Rodovia Salvador de Leone, 2126 – Embu mirim – Itapecerica da Serra.

**Tipo de atendimento:** Urgência

Consulte a prescrição acessando  
<https://tinyurl.com/2zntpl> 9 ou



## Atestado

Atesto, para os devidos fins, que **VALTER RODRIGUES GREGORIO**, portador do CPF/CNS nº **439.025.218-27**, foi submetido a uma consulta médica na data de hoje, **03/05/2024 11:34 hrs**, sendo diagnosticado como portador da afecção CID10-A09.

Em decorrência, deverá permanecer afastado de suas atividades laborativas por um período de **5** dia(s), a partir desta data.

Atestado válido de **07/05/2024**.

Data de emissão: 03/05/2024

**LAYANNE CALISTO DOMINGOS DA SILVA**

CRM 20066CE - CLÍNICA MÉDICA

**LAYANNE CALISTO  
DOMINGOS DA SILVA:**



Digitally signed by  
LAYANNE CALISTO  
DOMINGOS DA SILVA: