

**PAULO GOMES DA SILVA**

**CPF:** 069.231.634-55

**Celular:** (81) 98417-6051

**Tipo de atendimento:** Urgência

Consulte a prescrição acessando  
[https://api.hapvida.com. ou](https://api.hapvida.com.ou)



## Atestado

Atesto, para os devidos fins, que **PAULO GOMES DA SILVA**, portador do CPF/CNS nº **069.231.634-55**, foi submetido a uma consulta médica na data de hoje, **13/05/2025 01:28 hrs**, sendo diagnosticado como portador da afecção CID-k29.7

Em decorrência, deverá permanecer afastado de suas atividades laborativas por um período de **02(dois)** dia(s), a partir desta data.

Atestado válido de **13/03/2025** até **14/03/2025**.

Data de emissão: 26/03/2025

**FLÁVIA FERRAZ DE LIMA**

CRM-PE 13478 -CLÍNICA MÉDICA

**FLÁVIA FERRAZ DE LIMA:**  
**074.125.634-27**



Digitally signed by FLÁVIA  
LIMA 074.125.634-27  
13/05/2025