

**ARIANE DA COSTA MEDEIROS** 

**CPF:** 535.776.968-00 **Celular:** (11) 97723-7149

Tipo de atendimento: Não Especificado

Consulte a prescrição acessando https://api.hapvida.com. ou



## **Atestado**

Atesto, para os devidos fins, que **ARIANE DA COSTA MEDEIROS**, portador do CPF/CNS nº **535.776.968-00**, foi submetido a uma consulta médica na data de hoje, **08/10/2024 21:26 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.

Este atestado foi emitido em TELECONSULTA, atendendo às declarações sobre os sintomas que motivaram o afastamento do trabalho, e por isso, esse paciente assume a veracidade e as responsabilidades criminais e trabalhistas de suas declarações.

Atestado válido de 08/10/2024 até 08/10/2024.

Data de emissão: 09/10/2024

LYNDAYANE CASTRO CARVALHO

CRM 33210GO - GENÉTICA MÉDICA

LYNDAYANE CASTRO

CARVALHO: 01485524121

Digitally signed by
LYNDAYANE CASTRO
CARVALHO:014855241212024-10-08T21:30:04.644-0300