

LETICIA POI DE SOUZA LEITE

**CPF:** 534.550.218-83 **Celular:** (11) 98084-0590

Tipo de atendimento: Urgência

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



## **Atestado**

Atesto, para os devidos fins, que **LETICIA POI DE SOUZA LEITE**, portador do CPF/CNS nº **534.550.218-83**, foi submetido a uma consulta médica na data de hoje, **08/10/2024 08:57 hrs**, sendo diagnosticado como portador da afecção CID-N94.

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

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

Data de emissão: 08/10/2024

**LILIAN SAEMI UTO** 

CRM 249814SP - PEDIATRIA

LILIAN SAEMI UTO: 46861924806

