



Av. Heráclito Graça, 1001 - Fortaleza, Fortaleza-CE, CEP: 60140-090 | Telefone: (85) 94002-3633

ALEX ANTERO DOS SANTOS

CPF: 450.495.068-59

Celular: (11) 95824-4709

Tipo de atendimento: Urgência

Consulte a prescrição acessando
<https://tinyurl.com/29a133x4> ou



Atestado

Atesto, para os devidos fins, que **ALEX ANTERO DOS SANTOS**, portador do CPF/CNS nº **450.495.068-59**, foi submetido a uma consulta médica na data de hoje, **25/04/2023 20:05 hrs**, sendo diagnosticado como portador da afecção CID-J06

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

Atestado válido de **25/04/2023** até __/__/____.

Data de emissão: 25/04/2023

RAFAEL MAGALHAES GOMES
CRM 15782CE - CLÍNICA MÉDICA

RAFAEL MAGALHAES GOMES:



Digitally signed by
RAFAEL MAGALHAES
GOMES:666.333.543-

Este documento foi assinado digitalmente conforme padrão ICP-BRASIL. Para conferir a autenticidade da assinatura acesse <https://assinaturadigital.iti.gov.br/>