

**FELIPE SILVA DE MENEZES** 

**CPF**: 418.575.898-74 **Celular**: (11) 95974-4097

Tipo de atendimento: Urgência

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



## **Atestado**

Atesto, para os devidos fins, que **FELIPE SILVA DE MENEZES**, portador do CPF/CNS nº **418.575.898-74**, foi submetido a uma consulta médica na data de hoje, **19/10/2024 13:10 hrs**, sendo diagnosticado como portador da afecção CID-j00.

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

Atestado válido de 19/10/2024 até 19/10/2024.

Data de emissão: 19/10/2024

ANA LUIZA MARIA VIANA DE ARAUJO

CRM 25251CE - CLÍNICA MÉDICA

ANA LUIZA MARIA VIANA DE Digitally signed by ANA LUIZA MARIA VIANA DE ARAUJO: 01321622376 ARAUJO:01321622376-2024-10-19T13:11:09.583-0300