



Av. Heráclito Graça, 1001 - Centro, Fortaleza-CE,
CEP: 60140-090 | Telefone: (85) 9 4002-3633

JAMES DOS ANJOS PEREIRA SANTOS

CPF: 457.023.138-10

Celular: (11) 97985-4118

Tipo de atendimento: Urgência

Consulte a prescrição acessando
<https://tinyurl.com/2ch8tqfd> ou



Atestado

Atesto, para os devidos fins, que **JAMES DOS ANJOS PEREIRA SANTOS**, portador do CPF/CNS nº **457.023.138-10**, foi submetido a uma consulta médica na data de hoje, **10/05/2024 09:22 hrs**, sendo diagnosticado como portador da afecção CID-Z03.8.

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

Atestado válido de **10/05/2024** até **10/05/2024**.

Data de emissão: 10/05/2024

JESSIKA LAYS DOS SANTOS MEDEIROS
CRM 9742AL - CLÍNICA MÉDICA

**JESSIKA LAYS DOS
SANTOS MEDEIROS**



Digitally signed by
JESSIKA LAYS DOS
SANTOS MEDEIROS:

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