

Atestado

Consulte a prescrição acessando
<https://www.hapvida.com.bzr>

RAIANE DE SOUSA PEREIRA

CPF: 554.308.788-80

Celular: (11)964056473

Tipo de atendimento: **Urgência**

Declaro que, para os devidos fins, que RAIANE DE SOUSA PEREIRA, portador do CPF/CNS nº 554.308.788-80, foi submetido a uma consulta médica na data de hoje, 30/04/2025 16:07 hrs sendo diagnosticado como portador da afecção CID- M54

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

Atestado válido de 30/04/2025 até 30/04/2025.

Data de emissão: 30/04/2025

DRA. FERNANDA
BETINAS GUTIERRE
DA COSTA RAMOS
CRM 210102-SP

FERNANDA BETINAS GUTIERRE DA COSTA RAMOS
CRM 210102SP CLÍNICA MÉDICA

FERNANDA BETINAS
GUTIERRE DA
COSTA RAMOS
45098711856



Digitally signed by
Fernanda Betinas
Gutierre Da Costa
Ramos