

**FABRICIO DE OLIVEIRA SILVA**

**CPF:** 487.596.548-64

**Celular:** (11) 94910-7473

**Tipo de atendimento:** Urgência

Consulte a prescrição acessando  
<https://tinyurl.com/2e8j7dnu> ou



## Atestado

Atesto, para os devidos fins, que **FABRICIO DE OLIVEIRA SILVA**, portador do CPF/CNS nº **487.596.548-64**, foi submetido a uma consulta médica na data de hoje, **05/06/2023 14:19 hrs**, sendo diagnosticado como portador da afecção CID-.A09

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

Atestado válido de **05/06/2023** até **05/06/2023**.

Data de emissão: 05/06/2023

**JHANDER JAMES PEIXOTO MACIEL**  
CRM 22476CE - CLÍNICA MÉDICA

**JHANDER JAMES  
PEIXOTO MACIEL:**  
**045.007.463-31**



Digitally signed by  
JHANDER JAMES  
PEIXOTO MACIEL: