



ATESTADO

Atesto, para os devidos fins, que o(a) paciente **DANIELI DE ARAUJO** está sob meus cuidados e deverá se afastar de suas atividades habituais por um período de 1 dia a contar de 06 de Setembro de 2023.

R10

São Paulo, 06 de Setembro de 2023

Aida Jimena Aguilera Llado
Clínica Médica
CRM 187836 SP