



Av. Paulista, 867 - Bela Vista, São Paulo-SP, CEP:
01311-100 | Telefone: (85) 4002-3633

GABRIEL LARA CAMPOS SCAPIN

CPF: 444.681.848-17

Celular: (11) 95178-4188

Tipo de atendimento: Urgência

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



Atestado

Atesto, para os devidos fins, que **GABRIEL LARA CAMPOS SCAPIN FERREIRA**, portador do CPF/CNS nº **444.681.848-17**, foi submetido a uma consulta médica na data de hoje, **25/11/2024 06:27 hrs**, sendo diagnosticado como portador da afecção CID- K529

Em decorrência, deverá permanecer afastado de suas atividades laborativas por um período de **01 dia(s)**, a partir desta data.

Atestado válido de **25/11/2024** até **25/11/2024**.

Data de emissão: 25/11/2024

EVANDRO PAULO ALCALÁ JUNIOR
CRM 227799SP - CLÍNICA MÉDICA

EVANDRO PAULO ALCALÁ JUNIOR: 414.412.108-90



Digitally signed by EVANDRO
PAULO ALCALA
JUNIOR:414.412.108-90-
25/11/2024

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