



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

Consulte a prescrição acessando https://tinyurl.com/ypngtdda.ou



EMERSON DOS SANTOS

CPF: 024.141.894-10 **Celular:** (81) 98781-0720

Tipo de atendimento: Urgência

Atestado

Atesto, para os devidos fins, que **EMERSON DOS SANTOS**, portador do CPF/CNS nº **024.141.894-10**, foi submetido a uma consulta médica na data de hoje, **10/11/2023 09:02 hrs**, sendo diagnosticado como portador da afecção CID-j02.

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

Atestado válido de 10/11/2023 até 10/11/2023.

Data de emissão: 10/11/2023

LARA NUNES MOITA

CRM 24233AL - CLÍNICA MÉDICA



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