

Nome: Naiara Carolina da Silva chagas

CPF: 426.867.918-96 **Data e hora:** 19/03/2025 - 09:04:19

(GMT-3)

ATESTADO MÉDICO:

Atesto necessidade de afastamento das atividades laborais devido a sinais e sintomas relatados por paciente em consulta de telemedicina, após coleta de anamnese completa e orientação de paciente. PERÍODO DE AFASTAMENTO: de 19/03/2025 (inclusive) até 28/03/2025 (inclusive).

CID: A90

