

## ATESTADO MÉDICO

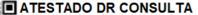
Nome: VANESSA CHERICONE CPF: 218.646.198-64 D/N: 30/04/1982

Data e Hora: 12/09/2024 - 08:00:28

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, QUE O(A) Sr(A) VANESSA CHERICONE, CPF: 218.646.198-64 COMPARECEU NESTA UNIDADE DE SAÚDE, SENDO ATENDIDO(A) POR MIM, NA DATA DE 12/08/2024 ÀS 08:00:28, PORTADOR(A) DA PATOLOGIA: CID 11 QD85 SINDROME DE BURNOUT, DEVENDO PERMANECER AFASTADO(A) DAS SUAS ATIVIDADES LABORAIS, PELO PERÍODO DE 10(DEZ) DIA(S) A PARTIR DESTA DATA.

SÃO PAULO, 12 DE SETEMBRO DE 2024





Endereço: Rua dos Buritis, 128 - Jabaquara, São Paulo - SP, 04321-001 Assinado digitalmente por TATIANE VASCONCELOS - CRM-SP 177266

Token: K8nhpT - Código de desbloqueio: 5773