

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o(a) paciente **Ester aparecida andre**, nascida no dia **02/08/2002** portador(a) da Carteira de Identidade nº **244.770.328-70** foi atendida na **emergência** da unidade, por volta de **07:15** e teve o termino no atendimento às **08:46**.alego que o(a) paciente deverá afastar-se do trabalho por um período de: **01 dia(s)** . a partir de **04/05/2025** por motivos de **doença**.

CID. K29

São Paulo, 4 de maio de 2025

Nathana Ferreira B. Fonseca
Médica
CRM-SP 126763-9

Nathana Ferreira B.Fonseca
Assinatura e carimbo do médico