



Atestado Médico

Atesto para os devidos fins, a pedido, que o(a) Sr(a). **NIKOLAS AUGUSTO SILVA DOS SANTOS**, portador do documento de identificação número **366.492.328-66**, foi atendido(a) na especialidade **CLINICO GERAL** no dia **14/11/2023** às **05:26**, necessitando de **1** dia(s) afastado de suas atividades diárias, por motivo de doença.

CID: A09 - DIARREIA E GASTROENTERITE DE ORIGEM INFECCIOSA PRESUMIVEL

GIOVANNA MAGALHÃES PACHECO GO/CRM/29267

Para validar, acessar o link: https://aparecidages.com.br/api/atestado

Informe a chave de validação: 6553323528



NOTA - Este atestado é valido para finalidades previstas no art. 27 de CLPS. Aprovada pelo número 89.312 FR. 23/01/1984. A resolução CFM - 1190/84.