

**UPA DE VARZEA PAULISTA (1)**

AHBR - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR DO BRASIL

AVENIDA DO PINHEIRINHO, 0 - NÚCLEO RESIDENCIAL SATELITE - VARZEA PAULISTA/SP -

CEP: 13224-240

CNPJ: 45.780.087/0004-48 - TEL: (11) 4606-0546 - CG: 01/2023



Prefeitura de  
**VARZEA PAULISTA**



---

**ATESTADO MÉDICO**

---

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O(A) PACIENTE KARHOLEEN LORRAYNE FELIX DOS SANTOS, INSCRITO(A) NO CPF SOB Nº 460.815.818-02 QUE ESTEVE SOB MEUS CUIDADOS, NO DIA 01/11/2024, AS 14:17 NECESSITANDO DE 1 (UM) DIA DE AFASTAMENTO DE SUAS ATIVIDADES LABORATIVAS SEGUNDO CID INFORMADO ABAIXO:

CID: N94 - DOR E OUTRAS AFECÇÕES COM OS ORGÃOS GENITAIS FEMININOS

**EU AUTORIZO A EMISSÃO DESTES ATESTADOS CONTENDO O CID.**

---

**ASSINATURA DO PACIENTE**

  
**Dr Gabriel C. Ramalho**  
**CLÍNICO GERAL**  
**CRM-SP 166941**

---

GABRIEL CARDOSO RAMALHO

CRM: CRM: 166941

VARZEA PAULISTA, 01 DE NOVEMBRO DE 2024