



Av. Heráclito Graça, 1001 - Centro, Fortaleza-CE,
CEP: 60140-090 | Telefone: (85) 9 4002-3633

ALAN FRANCA DA SILVA

CPF: 145.339.337-42

Celular: (21) 96896-5325

Tipo de atendimento: Urgência

Consulte a prescrição acessando
<http://tinyurl.com/ynjtyvwa> ou



Atestado

Atesto, para os devidos fins, que **ALAN FRANCA DA SILVA**, portador do CPF/CNS nº **145.339.337-42**, foi submetido a uma consulta médica na data de hoje, **01/02/2024 11:41 hrs**,

Em decorrência, deverá permanecer afastado de suas atividades laborativas por um período de **2 dia(s)**, a partir desta data.

Atestado válido de **01/02/2024** até **02/02/2024**.

Data de emissão: 01/02/2024

MARESSA SILVEIRA LEAL

CRM 204974SP - CLÍNICA MÉDICA

MARESSA SILVEIRA
LEAL: 073.928.676-52



Digitally signed by
MARESSA SILVEIRA
LEAL:073.928.676-52

Este documento foi assinado digitalmente conforme padrão ICP-BRASIL. Para conferir a autenticidade da assinatura acesse <https://assinaturadigital.iti.gov.br/>