*hapvida Atestado Médico

Atesto, para os devidos fins, que LARISSA RIBAS DOS SANTOS, portador do CPF/CNS nº 70426359143/, foi submetido a uma consulta médica na data de hoje, 10/12/2022 09:53:46, sendo diagnosticado como portador da afecção CID-10 A09.

Em decorrência, deverá permanecer afastado de suas atividades laborativas por um período de 1 dia(s), a partir desta data.

Atestado válido de 10/12/2022 até 10/12/2022

Assinado digitalmente por: Jhander James Peixoto Maciel CRM: 22476/CE

Avenida Aguanambi, 1827, Bairro de Fátima - Fortaleza / CE

Telefone(s): 08002809130

Este documento foi emitido através da api SIBRARE/SIBRAFAR. Este documento foi assinado digitalmente conforme os moldes do ICP-BRASIL.

