

HELBA BATISTA GONZAGA FARIA

CPF: 026.390.631-03

Celular: (61) 98469-1918

Tipo de atendimento: Urgência

Consulte a prescrição acessando
<https://api.hapvida.com.ou>

Atestado

Atesto, para os devidos fins, que **HELBA BATISTA GONZAGA FARIA**, portador do CPF/CNS nº **026.390.631-03**, foi submetido a uma consulta médica na data de hoje, **13/05/2025 11:19 hrs**, sendo diagnosticado como portador da afecção CID-G43

Em decorrência, deverá permanecer afastado de suas atividades laborativas por um período de **01 UM** dia(s), a partir desta data.

Atestado válido de **13/05/2025** até **13/05/2025**.

Data de emissão: 13/05/2025

CAMILA MARIA VIEIRA DE CARVALHO
CRM 7613AL - CLÍNICA MÉDICA**CAMILA MARIA VIEIRA DE**
CARVALHO: 083.696.624-47Digitally signed by CAMILA
MÁRIA VIEIRA DE
CARVALHO:083.696.624-47-
13/05/2025