

**CESAR SPICHINCOFF SILVA**

**CPF:** 425.826.168-85

**Celular:** (11) 97985-9100

**Tipo de atendimento:** Urgência

Consulte a prescrição acessando  
<https://tinyurl.com/2kxx49ju> ou



## Atestado

Atesto, para os devidos fins, que **CESAR SPICHINCOFF SILVA**, portador do CPF/CNS nº **425.826.168-85**, foi submetido a uma consulta médica na data de hoje, **12/05/2023 09:17 hrs**, sendo diagnosticado como portador da afecção CID-M79.1.

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

Atestado válido de **12/05/2023** até **13/05/2023**.

Data de emissão: 12/05/2023

**FLÁVIA MARIANA IRBER MACHADO**  
CRM 196.818SP - CLÍNICA MÉDICA

**FLÁVIA MARIANA  
IRBER MACHADO :**  
**066.160.859-02**



Digitally signed by FLÁVIA  
MARIANA IRBER  
MACHADO :