

**ARIADINE CRISTINA DE MORAIS** 

**CPF:** 451.723.648-03 **Celular:** (11) 94563-6542

Tipo de atendimento: Urgência

Consulte a prescrição acessando http://tinyurl.com/yp26vnyp ou



## **Atestado**

Atesto, para os devidos fins, que **ARIADINE CRISTINA DE MORAIS**, portador do CPF/CNS nº **451.723.648-03**, foi submetido a uma consulta médica na data de hoje, **23/01/2024 12:11 hrs**, sendo diagnosticado como portador da afecção CID-A09

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

Atestado válido de 23/01/2024 até 23/01/2024.

Data de emissão: 23/01/2024

**RENALTY IBSEN ALVES PEREIRA** 

CRM 22472CE - CLÍNICA MÉDICA

