



Av. Paulista, 867 - Bela Vista, São Paulo-SP, CEP: 01311-100 | Telefone: 11-4090-2273

Consulte a prescrição acessando https://tinyurl.com/23jt8yua.ou



DELMA SANTOS SACRAMENTO

CPF: 015.121.125-69 **Celular:** (71) 99134-6412

Tipo de atendimento: Urgência

Atestado

Atesto, para os devidos fins, que **DELMA SANTOS SACRAMENTO**, portador do CPF/CNS nº **015.121.125-69**, foi submetido a uma consulta médica na data de hoje, **05/08/2024 19:43 hrs**, sendo diagnosticado como portador da afecção CID-H10

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

Atestado válido de 05/08/2024 até 05/08/2024.

Data de emissão: 05/08/2024

RENAN FERREIRA DE MELO

CRM 18944CE - CLÍNICA MÉDICA

RENAN FERREIRA DE Digitally signed by RENAN FERREIRA DE FERREIRA DE MELO: 01766614337

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