

**Nome:** Silvia Cristina Relk  
**CPF Paciente:** 170.727.648-01 **Data de nascimento:** 09/03/1973  
**Telefone:** ()  
**Endereço:** Rua Aguiar Lobo, 5 B. São Paulo. Cep: 03953-000

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, que o(a) Sr.(a). Silvia Cristina Relk portador(a) do RG 231677546, foi atendido(a) nesta Unidade de Saúde por mim que assina no final desta, na data de 06/03/2023 às 10:35, portando a(s) patologia(s) codificadas pelo(s) CID , devendo permanecer afastado(a) da suas atividades laborativas por um período de 14 dias, a partir da data de atendimento contida neste.

Observações

HD:F43.2

Autorização

O Paciente referido neste atestado **AUTORIZOU** a divulgação do seu diagnóstico neste documento, isentando esta instituição e o profissional médico de qualquer ônus que este possa acarretar.

**Nome:** Silvia Cristina Relk  
**RG:** 231677546  
**CPF:** 170.727.648-01

Assinatura do paciente

**Assinado digitalmente em:**  
10/03/2023 às 15:53:30 por:  
Dr. Fabio Biamino Collacico  
**CRM-SP 139951**  
**CHAVE:** rcneY3mZT.G5Nzk5O  
<https://valida.drconsulta.com>

