

ATESTADO MÉDICO

Paciente: FABIANA ALVES PEREIRA DOS SANTOS

CPF: 14313852719

CID:

Atesto, para os devidos fins, que FABIANA ALVES PEREIRA DOS SANTOS, portador(a) do CPF nº 14313852719,

foi submetido(a) a consulta médica na data de 03/09/2025.

Diagnóstico (CID): .

Deverá permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por 1 dia(s), a partir desta data.

Atestado válido de 03/09/2025 até 03/09/2025.

Data de emissão: 03/09/2025



ANDERSON COSTA | CRM: 0000

Para verificar a autenticidade do atestado, leia o QR code ao lado.

Assinatura digital válida conforme MP 2.200-2/2001

Assinatura e carimbo do médico



Rua João de Almeida, 109 - Alcântara,
São Gonçalo - RJ. 24710-450.



(21) 2702-9090



@centroclinicomaster



(21) 97010-5137



/centroclinicomaster