

## ATESTADO MÉDICO

Paciente: NELI CORREA DA SILVA

CPF: 76102718704

CID:

Atesto, para os devidos fins, que NELI CORREA DA SILVA

portador(a) do CPF nº 76102718704,

foi submetido(a) a consulta médica na data de 17/07/2025.

Diagnóstico (CID): .

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

Atestado válido de 17/07/2025 até 17/07/2025.

Data de emissão: 17/07/2025



**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



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



(21) 2702-9090



@centroclinicomaster



(21) 97010-5137



/centroclinicomaster