

ATESTADO MÉDICO

Paciente: MICHELLE GAMA OLIVEIRA

CPF: 08767228771

CID: 9

Atesto, para os devidos fins, que MICHELLE GAMA OLIVEIRA, portador(a) do CPF nº 08767228771,

foi submetido(a) a consulta médica na data de 15/07/2025.

Diagnóstico (CID): 9.

Deverá permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por 71 dia(s), a partir desta data.

Atestado válido de 15/07/2025 até 23/09/2025.

Data de emissão: 15/07/2025



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