

ATESTADO MÉDICO

Consultório

Data de emissão: 17/03/2026

Endereço: Rua SANZIO SHERLOCK, 835, Belchior, Sobral - CE

Telefone: (88) 98169-6730

Dr(a). ANDRE LUCAS PORTELA

CRM: 27130 - CE

Paciente: KARINE RIBEIRO DA SILVA

Sexo: Feminino

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE SE FIZEREM NECESSÁRIOS, QUE A PACIENTE ACIMA SUPRACITADA, FOI POR MIM AVALIADA, NECESSITANDO DE 1(UM) DIA DE AFASTAMENTO DE SUAS ATIVIDADES LABORAIS.

CID: A09

ESTADO DO CEARÁ
CÂMARA MUNICIPAL DE SOBRAL
PROTOCOLO Nº 2026.03.17 - 0137
17/03/26 HS: 13:49
DATA FUNCIONÁRIO



Atestado Médico assinado digitalmente por ANDRE LUCAS PORTELA em 17/03/2026 11:54, conforme MP nº 2.200-2/2001, Resolução Nº CFM 2.299/2021, Resolução CFM Nº 2.381/2024 e Resolução CFM Nº 2.382/2024.
O documento médico poderá ser validado em <https://validar.iti.gov.br>.
Acesse o documento em:
https://prescricao.cfm.org.br/documento?_format=application/pdf



CFMP-AT-LLKAE4DF