

ATESTADO ODONTOLÓGICO

Paciente

SILVIA REGINA CAVASSANA

CPF 359.539.388-02 RG 33577491-X

Atesto para o fim de **dispensa de atividades profissionais** que o(a) Sr(a) **SILVIA REGINA CAVASSANA** (portador(a) do CPF 359.539.388-02 RG 33577491-X), esteve sob meus cuidados profissionais no período entre **08:03 às 10:30** do dia **16/02/2024**, devendo permanecer em **repouso por 5 (CINCO) dias**.

CL - Perda de dentes devida a acidente, extração ou a doenças periodontais localizadas

Dr. Thiago Aparecido Nali
Cirurgião Dentista
CRO-SP 119144

Urânia, sexta-feira, 16 de fevereiro de 2024

THIAGO APARECIDO NALI - CRO-SP 119144
Reabilitação Oral/
Odontologia de Sucesso
32.996.575/0001-00
Av Brasil, 121 loja 01 Centro
15760-000 Urânia - SP

Autenticação

FEDA9F0C-1AEB-4C1A-B294-8F9B1244A58D

Emitido por Dr. Thiago Através da plataforma **ControleODONTO** Em 16/02/2024 08:07:42 — <http://localhost:60103>



CÂMARA MUNICIPAL DE ASPASIA
PROTOCOLO

0689/24 Data: 20/02/24

Assinatura Responsável