

**Paciente****Nome :** Sheila Angelica Garcia Fagundes**CPF :** 70212171100**RG :** 1168018-0 / SSP/MT**Setor:****Cargo:** PROFESSOR (A)**Nascimento:** 08/09/1980**ATESTADO**

Atesto para os devidos fins que o Sr(a). Sheila Angelica Garcia Fagundes, foi submetido ao Exame Clínico e encontra-se em boas condições de saúde física e mental no momento.

Várzea Grande 16 de maio de 2025

Dra. Carolina Vieira Ormonde
Médica
CRM-MT 13330³

Dra. Carolina Vieira Ormonde
CRM-MT 13330
NIS

Autenticação Assinatura :1FB8C7EF7FC46906FB0AF64B3E2A7CF8
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>