

**Paciente****Nome :** Lidiane de Oliveira Silva**Setor:****CPF :** 06980294105**Cargo:** PROFESSOR (A)**RG :** 1770406 /**Nascimento:** 08/11/1999**ATESTADO**

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

Cuiabá 15 de janeiro de 2026

A handwritten signature in blue ink that reads "Dra. Isabela Luiza P. dos Santos" over "Médica" and "CRM-MT 16111".

---

Drª Isabela Luiza Peralta dos Santos  
CRM-MT 16111  
NIS

Autenticação Assinatura :ABCA19CE36E9263CF768536FBD419A52  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>