



**Nome:** Cibelle de Almeida Marcelino  
**CPF:** 077.802.239-06  
**Data de nascimento:** 06/01/2000

**Data e hora:** 08/01/2026 - 06:12:26<sup>(GMT-3)</sup>

**Atestado Médico**

Atesto para os devidos fins que o paciente necessita de 02 (dois) dias de afastamento de suas atividades laborais por motivo de doença CID J20.9



**MEMED** - Acesso à sua receita digital via QR Code  
**Atendimento oferecido pela unidade presente no endereço abaixo:**  
**Av. Barão do Rio Branco, 461 - Centro, Palhoça - SC**  
Assinado digitalmente por **Dr. Ademir Walckoff - CRM 1439**  
Token (Farmácia): **HYEQSS8**

Para validação deste documento, é necessária a leitura do QR-CODE contido acima e averiguação do Token (Farmácia) contido no mesmo.