



**Nome:** Mariane dos Santos  
**CPF:** 116.265.089-33  
**Data de nascimento:** 06/01/2010

**Data e hora:** 14/10/2025 - 09:32:02<sup>(GMT-3)</sup>

**Atestado Médico**

Atesto para os devidos fins que o paciente necessita de 01 (um) dia de afastamento de suas atividades laborais por motivo de doença CID J11



**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. 88130-101.**  
Assinado digitalmente por **Dr. Vinicius Rosa Correia - CRM SC 27547**  
Token (Farmácia): **GGSTY88**

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