



**Nome:**Romulo Daniel Pereira Benito  
**CPF:** 074.073.082-76  
**Data de nascimento:**19/07/2007

**Data e hora:** 05/06/2025 - 03:02:49(GMT-3)

**Atestado Médico**

Atesto para os devidos fins que o paciente necessita de 03 (três) dias de afastamento de suas atividades laborais por motivo de doença CID B34.9



**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, 88130-101**  
Assinado digitalmente por **Dr. Alipio Lucio Cruz e Prado - CRM 5443 SC**  
Token (Farmácia): **Cf4Y6g**

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