



**Nome:** Arianalopes Gomes

**CPF:** 011.702.629-88

**Data de nascimento:** 02/06/1988

**Data e hora:** 17/05/2025 - 09:12:54<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 A08



**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. Boris Cassio de Souza - CRM 6978 SC**  
Token (Farmácia): **Aqt25Ui**

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