

Nome: EXEMP EXEMP **CPF:** 123.456.789.10

Data de nascimento: 01/01/01 **Data e hora:** 01/01/2001 - 15:33:46(GMT-3)

Atestado Médico

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



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. Aducio Leonel Thiesen - CRM 2580 SC
Token (Farmácia): EXEMP