



**Nome:**Sheila Pereira Benito

**CPF:**951.536.672-00

**Data de nascimento:** 09/05/1984

**Data e hora:** 04/06/2025 - 13:04:33(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. Luiz Locks Junior - CRM 10148 SC**  
Token (Farmácia): **Sjw5Ty**

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