



**Nome:** Débora Laurindo Inácio

**CPF:**003.584.469-88

**Data de nascimento:**19/02/1979

**Data e hora:** 30/07/2025 - 09:36:47(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 M77.1



**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. Mauro Montaury de Souza - CRM SC 3305**  
Token (Farmácia): **FGr98P**

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