



Nome: Sidney Alan Silva Martins
CPF: 065.205.772-19
Data de nascimento: 17/07/2002

Data e hora: 09/10/2025 - 08:18:32 (GMT-3)

Atestado Médico

Atesto para os devidos fins que o paciente necessita de 02 (dois) dias de afastamento de suas atividades laborais por motivo de doença CID J11



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. Vinicius Rosa Correia - CRM SC 27547**
Token (Farmácia): **RTi644D**

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