

**Nome:** Sidney Alan Silva Martins

**CPF:** 065.205.772-19

**Data e hora:** 05/11/2024 - 09:22:15(GMT-3)

### 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: J03



**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. Luciano Alves de Oliveira - CRM 8941 SC**

Token (Farmácia): **Wh87U**