



**Nome**Pedro Arthur Santos Lima

**CPF:** 049.261.353-29

**Data de nascimento:**06/11/2006

**Data e hora:** 28/05/2025 - 07:34:58(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 K13



**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 **Dra. Ana Paula Stramosk - CRM 14844 SC**  
Token (Farmácia): **PuY56U**

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