

Nome: José Augusto Batista Siqueira

CPF: 010.873.170-70

Data e hora: 28/10/2024 - 15:22:15(GMT-3)

Atestado médico

Atesto para os devidos fins que o paciente necessita de 04 (quatro) dias de afastamento de suas atividades laborais por motivo de doença CID: S700



MEMED - Acesso à sua receita digital via QR Code
Atendimento oferecido pela unidade São Lucas, presente no endereço abaixo:
Av. Barão do Rio Branco, 461 - Centro, Palhoça - SC, 88130-101
Assinado digitalmente por **Adrian Paulo Morales Kormann - CRM 8941 SC**
Token (Farmácia): **ASE45**- Código de desbloqueio (Paciente): **3542**

*Para validar assinatura deste documento, confira os dados no site contido no qr-code acima| Token: ASE45