



**Nome:**William Gabriel Schmitt

**CPF:**134.317.559-33

**Data de nascimento:**24/05/2005

**Data e hora:** 28/07/2025 - 15:34:55(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 H92



**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. Priscila Ribeiro Brisolara - CRM SC 16480**  
Token (Farmácia): **HUs49P**

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