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 05 (cinco) 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