

## Dr Teste

Dermatologia - RQE 23792 | CRM 12345/PE

Rua do Cravo, 49 - Recife, PE | 8134255889

# ATESTADO MÉDICO

**Paciente:** Livia Santos

**CPF:** 111.222.333-44

**Idade:** 35 anos

**Sexo:** Nao informado

Atesto, para os devidos fins, que o(a) paciente **Livia Santos**, portador(a) do CPF nº **111.222.333-44**, esteve sob meus cuidados profissionais na presente data, necessitando de **1 (um) dia(s)** de afastamento de suas atividades laborais/outras, a partir de **23/09/2025**.

**Finalidade:** 45

**CID-10:** A09 - Diarréia e gastroenterite de origem infecciosa presumível

Emitido em 23 de setembro de 2025 as 19:56

Atendimento realizado conforme MP nº 2.200-2/2001, Resolução Nº CFM 2.299/2021, Resolução CFM Nº 2.381/2024 e Resolução CFM Nº 2.382/2024.

Documento assinado digitalmente por Dr Teste  
A validade deste documento pode ser verificada lendo o qrcode abaixo.  
Código de validação do documento: **8PE3YVFD**

