

Dra. Amanda dos Santos Marega

Oftalmologia - RQE: 2568

CRM 25606PR

ATESTADO MÉDICO

Atesto, para os devidos e legais fins, que o(a) paciente **Lívia L. S. Santos**, inscrito(a) no CPF sob o nº **111.222.333-44**, encontra-se sob meus cuidados profissionais, sendo-lhe necessário o afastamento de suas atividades habituais por um período de **1 (um)** dia(s), a contar de **29/06/2025**.

Finalidade: ds

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

Emitido em 29 de junho de 2025 às 16:10

Atendimento realizado via telemedicina, 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 Dra. Amanda dos Santos Marega
A validade deste documento pode ser verificada em www.validadordedocs.com.br
Código de validação do documento: **cmci1oe720004v0nk2v6sri6u**

