

Dra. Bárbara Ponce

Cardiologia | CRM 12345SP

Av. Paulista, 1000 - São Paulo, SP | Contato não informado

ATESTADO MÉDICO

Paciente: Lívia L. S. Santos

Idade: 35 anos

CPF: 111.222.333-44

Sexo: Não informado

Atesto, para os devidos fins, que o(a) paciente **Lívia L. S. 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 **27/06/2025**.

Finalidade: 12

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

Emitido em 27 de junho de 2025 às 17:33

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. Bárbara Ponce

A validade deste documento pode ser verificada em www.validadordedocs.com.br

Código de validação do documento: **cmcf9sh6h0000v0go2fh0ysr5**



Imagem da
assinatura em
PNG



Imagem da assinatura eletrônica