



Dr Teste

Dermatologia - RQE 23792

CRM 12345/PE

## Atestado Médico

Atesto, para os devidos fins, que o(a) paciente **Livia Santos** portador(a) do CPF nº **111.222.333-44** necessita de **1 dia(s)** de afastamento de suas atividades a partir de **23/09/2025**, por motivos de saúde.

### FINALIDADE

dsd

### CID-10

A09 - Diarréia e gastroenterite de origem infecciosa presumível

Emitido em 23 de setembro de 2025 as 19:46

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: **ZXGVC4VA**

ASSINATURA ELETRÔNICA  
**QUALIFICADA**



Conforme  
MP 2.200-2/01  
e Lei 14.063/20

