

GEOVANI AMARAL ROSSANELLI DE OLIVEIRA

CPF: 490.939.878-36

Data e hora: 06/06/2023 - 14:44:27 (GMT-3)

ATESTADO MÉDICO

Paciente com história de síndrome gripal (coriza, mialgia e cefaleia). Refere contato com caso suspeito de COVID-19. Em decorrência, deverá ficar afastado de suas atividades laborativas presenciais por um período de 1 (um) dia, a partir dessa data.

CID: U072



MEMED - Acesso à sua receita digital via QR Code

Endereço: R. Dezenove de Fevereiro, 30 - 2º andar - Botafogo

Assinado digitalmente por **LUCAS ARANTES SIQUEIRA - CRM 78731 MG**

Token (Farmácia): **tmsZpV** - Código de desbloqueio (Paciente): **3209**

Atendimento realizado na Plataforma de Telemedicina Plantão Médico.