

Nome paciente: KAIKE VITTOR NASCIMENTO SANTOS	Data Nascimento: 27/12/2004	Idade: 19 Anos 5 Meses 0 Dia
Nome social....:	Convênio: UNIMED BH	Nº Atend.: 58123046
Nome da mãe.: JULIANA NASCIMENTO DE JESUS SANTOS	Setor:	Nº Pront.: 1716295
Profissional.....: ISABELA MORAES VARGAS	Data Assinatura: 27/05/2024 11:49:28	Leito:

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o(a) KAIKE VITTOR NASCIMENTO SANTOS necessita permanecer afastado de suas atividades laborativas por 02 (dois) dia(s) a partir de 27/05/2024 por razões médicas.

Eu, na qualidade de paciente ou seu(ua) representante legal, autorizo a inclusão do CID no atestado médico.

CID: A09

KAIKE VITTOR NASCIMENTO SANTOS

Assinatura e nome completo do representante legal
(para menores de idade ou incapacitados)

Assinatura e Carimbo

A validação do documento poderá ser realizada através do QRCode ou do link abaixo.

Caso tenham alguma dúvida ou dificuldade de acesso pedimos fazerem contato no telefone (31) 3071-9861.

Documento assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, Medida Provisória 2.200-2/2001, Resolução CFM 1.821/2007 e nos termos da Portaria 467 do Ministério da Saúde, publicada em 23 de Março 2020, observados os requisitos previstos em atos da Agência de Vigilância Sanitária (ANVISA), tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob nº 024.

ISABELA MORAES VARGAS:05670037600, AC CNDL RFB v3, 05670037600, 27/05/2024 11:49 BRT 27/05/2024



Aponte a câmera do celular, leitor de QR code ou visite:

<http://unimed.vc?L=doc3>

CÓDIGO: 800830512

ISABELA MORAES VARGAS - CRM-MG:68242