

Paciente:

LAURA POSTIGO DE LIMA

CPF do Paciente:

Nascimento:

Emissão:

061.169.798-07

08/09/2009

23/10/25 - 11:42:56

Endereco:

Rua Manaiás, Parque da Vila Prudente - 03140040, São Paulo - SP

Documento emitido via Mevo Para verificar a validade da assinatura, siga os passos:



- Acesse o site do ITI https://validar.iti.gov.br
- Escolha o arquivo no seu dispositivo ou leia o QRCode
- 3 Seu código de acesso é: 6444
- Verifique a assinatura e se os dados correspondem ao documento.

Atestado Médico

CID: **J03**

Atesto, para os devidos fins, que a paciente esteve sob meus cuidados profissionais no dia 23/09/2025 e necessita de 4 (quatro) dias de repouso, contar desta data (23/09/2025 a 27/09/2025).

Observação: Paciente esteve sob cuidados médicos na referida data devido a amigdalite aguda e infecção respiratória. Necessita de repouso relativo até o fim dos sintomas agudos.

Importante: Verifique a autenticidade e integridade do documento em: validar.iti.gov.br Assinado digitalmente conforme ICP-Brasil (MP 2.200-2/2001) por Dr(a). Fábio do Couto Bandeira em 26/09/2025 - 11:42:56

Dr(a). Fábio do Couto Bandeira | CRM 37214 GO

operacao@docway.co Alameda Santos, 2101 Jardim Paulista - São Paulo SP - CEP 01419100 Telefone: 30036291 A exibição do CID no atestado médico foi solicitada pelo paciente (ou representante legal), conforme Art. 5° CFM 1658/02.