

Paciente:

LAURA POSTIGO DE LIMA

CPF do Paciente:

061.169.798-07

Nascimento:

08/09/2009

Emissão:

23/10/25 - 11:42:56

Endereço:

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

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



- 1 Acesse o site do ITI
<https://validar.iti.gov.br>
- 2 Escolha o arquivo no seu dispositivo ou leia o QRCode
- 3 Seu código de acesso é: 6444
- 4 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 5 (cinco) dias de repouso, contar desta data (**23/09/2025 a 28/09/2025**).

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. 5º CFM 1658/02.

Paciente, acesse sua receita digital em <https://re.mevosaude.com.br/MWMP53I>