

Receituário Médico

Nome:

CPF:

Data e hora: 06/08/2023 - 22:51:31 (GMT-3)

ATESTADO MÉDICO

Atesto necessidade de afastamento das atividades laborais devido a sinais e sintomas relatados por paciente em consulta de telemedicina, após coleta de anamnese completa e orientação de paciente.
PERÍODO DE AFASTAMENTO:



MEMED - Acesso à sua receita digital via QR Code
Endereço: RUA DE VISCONDE VISCONDE DE PIRAJA 142 SALA 01
Assinado digitalmente por **JULIANA SOUZA DE SEIXAS - CRM 981249 RJ**
Token (Farmácia): **FL4yXs** - Código de desbloqueio (Paciente): **3711**