

ATESTADO MÉDICO

Nome do Paciente

KESSIA VIDAL FELIX

CPF : 017.097.362-08

Data de nascimento : 28/09/1994

CID

R101 - Dor localizada no abdome superior

(Informação inserida mediante autorização expressa do paciente)

Anotações

Atesto para os devidos fins que **Kessia Vidal Felix**, documento de identificação **01709736208**, foi submetido(a) à consulta médica em 16/10/2023, sendo portador(a) da afecção **R101**.

Em decorrência se fazendo necessário o afastamento de suas atividades por um período de **1 (UM)** dia, a partir de **16/10/2023**.



Acesse o documento digital

Aponte a câmera para o QR Code ou acesse:

Token: js8BVt

Código: 4pne

<https://validador.iron.fit/sick-note/geap-saude/js8BVt>

16 de Outubro de 2023

Hora: 09:24

Valide também este documento através do portal do ITI através do endereço <https://validar.iti.gov.br/>

Dr. ANA LUIZA BATISTA CARVALHO

Registro

Endereço
Rua Funchal, 411
4º andar - conjunto 44 sala
Vila Olímpia - São Paulo - SP
CEP 04551-060

CRM 770876 RJ