

**Nome:** Carlos Eduardo Oliveira Ribeiro

**CPF:** 018.991.566-82

**Data e hora:** 06/03/2025 - 18:16:11 (GMT-3)

**Atestado Médico**

Atesto para os devidos fins que o paciente supracitado foi submetido a consulta médica nesta data 06/03/2025. Em decorrência, deverá permanecer afastado de suas atividades laborais no período de 2 dias a partir de hoje.

CID: K29 (autorizado pelo paciente)



**MEMED** - Acesso à sua receita digital via QR Code

Endereço: R. Euclides da Cunha

Assinado digitalmente por **João Victor Pereira Rocha - CRM 58892 PR**

Token (Farmácia): **2k0U6a** - Código de desbloqueio (Paciente): **4245**