

Unidade: Central de Atendimento **CNES:** 12345

Endereço da Unidade: Não informado

Nome do Paciente: ISABELA MOYSA FERREIRA **CPF:** 104.005.319-09

Data de Nascimento: 20/02/1997 **Idade:** 27 anos

Sexo: Não Informado **Raça/Cor:** Não Informado

CNS: 700504362320350 **Nome da Mãe:** ELIETE DO CARMO MOYSA FERREIRA

Endereço do Paciente: RUA PARAIBA, 103

Nome: ISABELA MOYSA FERREIRA

CPF: 104.005.319-09

Data e hora: 27/09/2024 - 15:51:09 (GMT-3)

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que a paciente supracitada compareceu em consulta de telemedicina no dia de hoje (27/09/2024) necessitando de afastamento das atividades por um dia por motivo de doença.
CID10: J11 (autorizado pela paciente)



MEMED - Acesso à sua receita digital via QR Code

Endereço: Avenida Santa Bernadete, 898

Assinado digitalmente por **SERGIO ESTRADIOTO SPILMANN - CRM 34052 PE**

Token (Farmácia): **TDzH1n** - Código de desbloqueio (Paciente): **1116**