

Nome: ***
RG: ***

Data e hora: ***

Atestado

Atesto para devidos fins que ***, em conformidade com a avaliação médica por vídeo (telemedicina) realizada nesta data, apresentando ***, deverá ficar afastada de suas atividades por *** dias, contados a partir de hoje. ***



RECEITA DIGITAL MEMED

Endereço: R. Dezenove de Fevereiro, 30 - 2º andar
Assinado digitalmente por NATÁLIA TEBAS DE CASTRO - CRM 85006 MG
Botafogo Token: **Atmmoq** - Código de desbloqueio: **3556**

Para a realização do seu exame é necessária a autorização prévia da Central Nacional Unimed. Você pode entrar em contato pelo WhatsApp através do número 11 3268-7020 ou pelo número de telefone 0800 que consta atrás da sua carteirinha de identificação do plano.

Para encaminhamento para especialista, se o seu plano for Personal, procure o seu médico de referência para seguimento no atendimento.