Nome: camila estephany trajano de nazare

**CPF:** 413.706.808-99 **Data e hora:** 07/08/2024 - 07:18:12 (GMT-3)

## **Atestado**

Atesto para os devidos fins que camila stehanytrajano de nazarecamila estephany trajano de nazare, portador(a) do CPF41370680899 41370680899 esteve sob os meus cuidados profissionais no dia 07/08/24.

Necessitando o(a) mesmo(a) de afastamento por um período de 1 dia, a partir desta data.

07/08/24

CID

R10 - Dor abdominal e pélvica



MEMED - Acesso à sua receita digital via QR Code Endereço: dra ruth cardoso Assinado digitalmente por cacilla lucia carubia - CE

Assinado digitalmente por cecilia lucia carubia - CRM 89523 MG Token (Farmácia): r556XG - Código de desbloqueio (Paciente): 2304

\*Para validar assinatura deste documento, acesse https://validador.memed.com.br | Token: r556XG