

Nome: Neuza de Souza Felisberto

CPF: 804.195.187-20

Data e hora: 03/01/2025 - 15:28:52 (GMT-3)

ATESTADO PARA PRÁTICA DE PISCINA E ATIVIDADE AQUÁTICA:

Atesto para os devidos fins que a paciente supracitada esteve em atendimento médico no dia 03/01/2025. Após a realização do exame clínico, confirmo que a paciente se encontra apta para prática de atividades aquáticas e uso de piscina comunitária.

Atenciosamente,
Dr. Samuel Machado.
CRM97946-MG



MEMED - Acesso à sua receita digital via QR Code

Endereço: Rua Tobias Rosa, 45

Assinado digitalmente por **Dr. Samuel Machado Oliveira My Smart Clinic - CRM 97946 MG**

Token (Farmácia): **ZG7gdb** - Código de desbloqueio (Paciente): **2684**

Dados do Médico:
Dr. Samuel Machado Oliveira.
CRM: 97946-MG.
Rua Tobias Rosa, 45, CEP 38025-370.
Uberaba - MG.
Email: telereceitabr@gmail.com