

**Nome:** Alice Soares Lima**CPF:** 862.373.185-93**ATESTADO MÉDICO**

Atesto para os devidos fins que a pessoa supracitada necessita afastar-se de suas atividades laborais e/ou escolares pelo período de 1( UM ) dias a contar da data de hoje por motivo de convalescença.

CID J00

(Autorizado pela pessoa)

Atenciosamente,

atendimento@clude.com.br

(11) 4280-3624;

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

Endereço: Rua Dr. Miguel Couto, 53, Centro Histórico de São Paulo - São Paulo / SP - CEP 01008-010

Assinado digitalmente por **Manuela Batista - CRM 96048 MG**Token (Farmácia): **JMMfqz** - Código de desbloqueio (Paciente): **3551****Data e hora:** 05/11/2024 - 22:51:11 (GMT-3)

contato@clude.com.br