

ATESTADO MÉDICO

Nome do Paciente

WILLIAM DINIZ EPIPHANIO

CPF : 043.688.328-76**Data de nascimento : 27/02/1962****CID**

J709 - Afecções respiratórias devidas a agentes externos não especificados

(Informação inserida mediante autorização expressa do paciente)

Anotações

Atesto para os devidos fins que **William Diniz Epiphanio**, documento de identificação **04368832876**, foi submetido(a) à consulta médica em 14/09/2023, sendo portador(a) da afecção **J709**.

Em decorrência se fazendo necessário o afastamento de suas atividades por um período de **3 (TRÊS)** dias, a partir de **14/09/2023**.

**Acesse o documento digital**

Aponte a câmera para o QR Code ou acesse:

Token: HXnVCu

Código: hH3T

<https://validador.iron.fit/sick-note/cassi/HXnVCu>

14 de Setembro de 2023

Hora: 14:37

Valide também este documento através do portal do ITI através do endereço <https://validar.iti.gov.br/>



Endereço

Rua Funchal, 411

4º andar - conjunto 44 sala

Vila Olímpia - São Paulo - SP

CEP 04551-060

Dr. NAIALA FIORAVANTI CALHEIROS MOTTA

Registro

CRM 890430 RJ