

Paciente:

## **WILLIAM ADRIANO CHAGAS DA ROSA**

CPF do Paciente: Nascimento: Emissão:

Endereço:

Rua Osmar Schutz, S/N, Fazenda Santo Antônio - 88104450, São José -

Documento emitido via Mevo Para verificar a validade da assinatura, siga os passos:



- 1 Acesse o site do ITI https://validar.iti.gov.br
- Escolha o arquivo no seu dispositivo ou leia o QRCode
- 3 Seu código de acesso é: 3990
- Verifique a assinatura e se os dados correspondem ao documento.

## **Atestado Médico**

CID: A09

Esteve sob cuidados profissionais no dia **10/03/2025** e Foi orientado a permanecer em repouso hoje (10/03/2025).



Importante: Verifique a autenticidade e integridade do documento em: validar.iti.gov.br Assinado digitalmente conforme ICP-Brasil (MP 2.200-2/2001) por Dr(a). SEBASTIAO CARLOS MENDONCA CRUVINEL FILHO em 10/03/2025 - 08:02:21.

Dr(a). SEBASTIAO CARLOS MENDONCA CRUVINEL FILHO | CRM 33968 GO

Rua Gomes de Carvalho No 1629, 8o andar Vila Olímpia - São Paulo SP - CEP 04547006 A exibição do CID no atestado médico foi solicitada pelo paciente (ou representante legal), conforme Art. 5° CFM 1658/02.



Paciente:

## **WILLIAM ADRIANO CHAGAS DA ROSA**

CPF do Paciente: Nascimento: Emissão:

Endereço:

Rua Osmar Schutz, S/N, Fazenda Santo Antônio - 88104450, São José - SC

Documento emitido via Mevo Para verificar a validade da assinatura, siga os passos:



- 1 Acesse o site do ITI https://validar.iti.gov.br
- Escolha o arquivo no seu dispositivo ou leia o QRCode
- 3 Seu código de acesso é: 3990
- Verifique a assinatura e se os dados correspondem ao documento.

## **Atestado Médico**

CID: A09

Esteve sob cuidados profissionais no período das **07h45** às **08h03** do dia **10/03/2025** e Foi orientado a permanecer em repouso hoje (10/03/2025).



Importante: Verifique a autenticidade e integridade do documento em: validar.iti.gov.br Assinado digitalmente conforme ICP-Brasil (MP 2.200-2/2001) por Dr(a). SEBASTIAO CARLOS MENDONCA CRUVINEL FILHO em 10/03/2025 - 08:02:21.

Dr(a). SEBASTIAO CARLOS MENDONCA CRUVINEL FILHO | CRM 33968 GO

Rua Gomes de Carvalho No 1629, 8o andar Vila Olímpia - São Paulo SP - CEP 04547006 A exibição do CID no atestado médico foi solicitada pelo paciente (ou representante legal), conforme Art. 5° CFM 1658/02.