

Receituário Médico

Nome: KAYLANE QUEIROZ MARAN BEZERRA

CPF: 512.647.568-10 **Data e hora:** 22/01/2025 - 13:07:43 (GMT-3)

ATESTADO MÉDICO:

ATESTO, PARA OS DEVIDOS FINS, QUE O(A) PACIENTE ACIMA NECESSITA AFASTAR-SE DE SUAS ATIVIDADES LABORAIS OU ESTUDANTIS PELO PERIODO DE UM DIA (A PARTIR DESTA DATA)

CID10:A09



MEMED - Acesso à sua receita digital via QR Code

Endereço: RUA ARQUITETO OLAVO REDIG DE CAMPOS 105 TELEMEDICINA Assinado digitalmente por **MARINA MACEDO ALMEIDA - CRM 22767 CE** Token (Farmácia): **QoS797 -** Código de desbloqueio (Paciente): **0880**