

ATESTADO MÉDICO

Nome do Paciente

BETINA RUBIN DA SILVA

CPF : 805.750.800-00

Data de nascimento : 23/09/1979

CID

R05 - Tosse

(Informação inserida mediante autorização expressa do paciente)

Anotações

Atesto para os devidos fins que **Betina Rubin Da Silva**, documento de identificação **80575080000**, foi submetido(a) à consulta médica em **26/09/2024**, sendo portador(a) da afecção **R05**.

Em decorrência se fazendo necessário o afastamento de suas atividades por um período de **2 (DOIS)** dias, a partir de **26/09/2024**.



Acesse o documento digital

Aponte a câmera para o QR Code ou acesse:

Token: nc1IHd

Código: a0am

<https://validador.iron.fit/sick-note/sesidf/nc1IHd>

26 de Setembro de 2024

Hora: 21:16

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

Fernando de França Melo

Dr. FERNANDO DE FRANÇA MELO

Registro

CRM 35941 PE

Endereço

Rua Gomes de Carvalho, 1069

Conjunto 54

Vila Olímpia - São Paulo - SP

CEP 04547-004 | Tel.: 4000-2302