

Nome do Paciente: ANNA BEATRIZ CASTILHO

1 ATESTADO

Atesto para devidos fins que a paciente Anna Beatriz Castilho esta apta para realizações de atividades aquáticas.

Médico: Henrique Cesar Ferraresi Abrahão **CRM:** 121480 **UF:** SP **Endereço:** Rua João de Camargo, 140 - Jardim Faculdade **Cidade:** Sorocaba - SP **Telefone:** (15) 3202-1409

Prescrição Digital Emitida em iClinicRx

Emissão: 11/12/2024 – 13:15

ID da Receita: V151595C

Apresente na farmácia: dispensação pelo site
farmacia.iclinicrx.com.br

 **Assinada e Validada Digitalmente**

