

## ATESTADO MÉDICO

**Paciente** Fernando Gonzaga Dos Santos Junior

Atesto, para os devidos fins, que o paciente acima deve permanecer em repouso domiciliar por **3 (três) dias**, a contar da presente data, por motivos médicos.

CID10: **J06.9**



**Assinado digitalmente por Dra. Glaucylara Reis Geovanini - CRM/SP - 113672**  
**Atendimento: 25/10/2023 09h55**



Documento assinado digitalmente conforme padrão ICP-Brasil - Regulado pela MP 2200-2/2001  
Para verificar a autenticidade deste documento vá ao site <https://verifica.telemedicinaeinstein.com.br/receita/>  
Código de verificação: **1000-1209-3850-0416**